

« La Maison de la Souris Verte »

N° dossier :

Accueil régulier ( )

Date d'accueil souhaité :

Commissions :

1<sup>ère</sup> demande ( )

Points obtenus :

Renouvellement ( )

	Nom / Prénom :	N° de téléphone :
Père		
Mère		

Adresse postale :

Ville :

Courriel :

Nom / Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Date de naissance prévue :

<u>Grille des besoins :</u>	Heures d'arrivée prévue	Heures de départ prévue	Total heures
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			

Prévisionnel du nombre de semaines ou de jours d'absences prévues de l'enfant de la structure, en année civile : ----- jours  
----- semaines

Situation professionnelle :	Salarié 1 ( ) Salarié 2 ( ) PJ ( )	En recherche d'emploi ( ) PJ ( )	Parcours insertion pro ( )	PJ ( )
Rapprochement de fratrie ( )			Situation de handicap ( )	PJ ( )
Parents mineurs ( )	PJ ( )		Famille monoparentale ( )	PJ ( )

Observations et suivis de la demande :

Avis de la commission :