

**MICRO CRECHE « A RUNDINELLA »
LIEU DIT « PETRICCIU »
20221 CERVIONE
Tel/fax : 04.95.39.45.68**

**Le dossier d'inscription est à rendre impérativement au service
administratif de la mairie :**

LE MARDI 25 OCTOBRE 2011 AU PLUS TARD

MICRO CRECHE « A RUNDINELLA »
LIEU DIT « PETRICCIU »
20221 CERVIONE
Tel/fax : 04.95.39.45.68

DOSSIER D'INSCRIPTION

. DOSSIER DE RENSEIGNEMENTS

Documents ci-joint à compléter

. DOCUMENTS A FOURNIR

- 1.** Attestation de domicile (quittance EDF-GDF ou autre)
- 2.** Déclaration de revenus ou avis d'imposition ou déclaration de ressources CAF
- 3.** Photocopie du carnet de vaccination
- 4.** Fiches de paie (2 dernières des deux parents)
- 5.** Certificat de travail (père et mère) si pas fiche de paie
- 6.** Le jugement de divorce (venir dans la structure avec l'original)
- 7.** Certificat du médecin traitant précisant que les vaccinations sont à jour et que l'enfant peut intégrer la micro-crèche
- 8.** Photocopie de la carte d'identité des personnes habilitées à récupérer l'enfant
- 9.** Copie de l'assurance couvrant l'enfant hors du domicile
- 10.** Photocopie du livret de famille complet
- 11.** Copie de l'attestation de la carte vitale et de mutuelle
- 12.** Dernière notification des droits de la CAF (de moins de trois ans) (justificatif précisant le montant des différentes allocations perçues)
- 13.** planning de l'année d'inscription
- 14.** autorisation de sortie pédagogique
- 15.** autorisation de droit à l'image
- 16.** Autorisation de retour à la maison avec un tiers (liste des personnes pouvant reprendre l'enfant avec la copie de la carte d'identité)
- 17.** renseignements médicaux
- 18.** autorisation en cas d'urgence

NOUS VOUS RAPPELONS QUE VOUS DEVEZ ETRE JOINGNABLE A TOUT MOMENT.

Numéro de téléphone de la mère :

- Portable :
- Bureau :
- Domicile :

Numéro de téléphone du père :

- Portable :
- Bureau :
- Domicile :

Autre personne à contacter en cas d'urgence

- Noms :	Prénoms :
- Noms :	Prénoms :
- Noms :	Prénoms :

AUTORISATION DE RETOUR A LA MAISON AVEC UN TIERS

Nous soussignés, Monsieuret Madame..... autorisons

- Noms :	Prénoms :
- Noms :	Prénoms :
- Noms :	Prénoms :

à venir chercher mon enfantà la micro-crèche de Cervione.

Cervione le,

Signature du père

Signature de la mère

AUTORISATION DE SORTIE PEDAGOGIQUE

Des sorties pédagogiques peuvent être organisés pendant l'année, si vous désirez que votre enfant y participe ou si vous ne le souhaitez pas, merci de cocher la case correspondante.

Je soussigné(e)

autorise

n'autorise pas

Mon enfant à participer aux sorties organisées par la crèche.

Cervione le,

Signature du père

Signature de la mère

DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre des activités nous pouvons être amenés à filmer ou à photographier vos enfants, l'exploitation de ces images restant exclusivement à usage interne.

Je soussigné(e)

autorise

n'autorise pas

la prise d'image de mon enfant.....

Cervione le,

Signature du père

Signature de la mère

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

NOMS : PRENOMS :

Nom de l'obstétricien qui a suivi votre grossesse :

➤ L'accouchement s'est-il bien passé ? OUI NON

➤ Césarienne : OUI NON

➤ L'enfant est-il né à terme : OUI NON

Si non, à combien de semaines

➤ Autre

POIDS DE NAISSANCE TAILLE Périmètre crânien de naissance

Nom du médecin actuel qui suit actuellement l'enfant :

L'enfant a-t-il des soucis de santé actuellement ? OUI NON

ALLERGIES :

.....

AUTRES :

.....

Signature du père

Signature de la mère

AUTORISATION EN CAS D'URGENCE

Nous soussignés Madame et Monsieur

autorisons la micro crèche de Cervione, à faire hospitaliser notre enfant

dans un service du centre hospitalier de Bastia ou autre (à préciser).....

en cas d'urgence et à faire pratiquer sur lui tous les traitements nécessités par un état grave.

N° de SS :

Fait à Cervione le

Signature du père

Signature de la mère

FICHE D'INSCRIPTION MICRO CRECHE DE 3 MOIS A 6 ANS

VOTRE ENFANT

Noms	
Prénoms	
Date de naissance	
Nom du médecin traitant	
Allergies de l'enfant	

ETAT CIVIL

MERE

Noms :
Prénoms :
Situation de famille :
Adresses :
Tél : maison :
Tél bureau
Tél mobile :

PÈRE

Noms :
Prénoms :
Situation de famille :
Adresse :
Tél : maison :
Tél bureau
Tél mobile :

Autres personnes habilitées* à récupérer l'enfant

(Fournir une photocopie de la carte d'identité)

Noms :
Prénoms :
Situation de famille :
Adresse :
Tél : maison :
Tél bureau
Tél mobile :

Noms :
Prénoms :
Situation de famille :
Adresse :
Tél : maison :
Tél bureau
Tél mobile :

*si plus de deux personnes fournir la copie de leur carte d'identité

Horaires de garde souhaités. Gardes régulières

	MATIN		APRES MIDI	
	DE	A	DE	A
LUNDI			LUNDI	
MARDI			MARDI	
MERCREDI			MERCREDI	
JEUDI			JEUDI	
VENDREDI			VENDREDI	

GARDES OCCASIONNELLES :

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR	DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER
<i>Nom, prenom et adresse :</i>	<i>Nom et adresse de votre banque :</i>

COMPTE A DEBITER			
Codes RIB			
Etabl.	Guichet	N° du compte	Clé

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

Date et signature :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/04/1980 de la Commission Informatique et Liberté.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous.

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur du compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL EMETTEUR

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR	NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
<i>Nom, prenom et adresse :</i>	

COMPTE A DEBITER			
Codes RIB			
Etabl.	Guichet	N° du compte	Clé

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER
<i>Nom et adresse de votre banque :</i>

Date et signature :

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier, sans les séparer en y joignant obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B.), Postal (R.I.P.) ou de Caisse d'Epargn (R.I.C.E.) ²

La période d'adaptation

- Permettre à l'enfant de connaître son nouvel univers, les personnes qui s'occuperont de lui
- sécuriser son entrée en collectivité
- permettre une séparation en douceur de l'enfant avec ses parents
- rassurer les parents
- faire connaissance avec les parents pour favoriser le lien « maison-crèche »
 - « Nous devenons partenaire autour de l'enfant »
- Informer les parents sur le fonctionnement de la structure

Une confiance réciproque, un respect mutuel est nécessaire, concernant :

- les valeurs éducatives
- les compétences de l'équipe de travail et l'attention qu'elle prêtera à l'enfant

Ma semaine d'adaptation à la crèche

Lundi de 14h à 15h

Pour cette **première heure** à la crèche, papa et maman restent avec moi alors c'est plutôt chouette. Je regarde partout et je vais dans les bras des assistantes maternelles sans problème. Sur la fin, je ronchonne un peu et j'aimerais bien être à la maison avec papa et maman.

Mardi de 13h30 à 14h30

Pour **mon deuxième rendez vous** à la crèche, papa et maman me déposent et partent. Au début pas de problème; je joue et regarde les autres bébés mais après d'autres bébés se mettent à pleurer et vu que je suis fatigué, je ne comprends pas pourquoi ils pleurent alors je fais pareil. Quand papa et maman viennent me chercher je suis en pleure alors je suis content de retrouver les bras de maman. Dès qu'on me met dans la voiture je m'endors tellement je suis fatigué.

Mercredi

Aujourd'hui c'est repos pas de crèche mais seulement papa et maman.

Jeudi de 14h à 16h

C'est encore dur dur mais je joue et je prends mon gouter avec les autres, c'est déjà un progrès et ça fait passer le temps plus vite.

Vendredi de 9h15 à 13h30

Aujourd'hui je vais à la crèche pour la demi-journée. Mon premier repas avec les autres enfants, ce n'est pas évident ! Tout le monde crie. Le repas terminé, nous voilà partis pour une petite toilette avant la sieste. Après cette bonne sieste, papa et maman viennent me récupérer

Voilà la semaine d'adaptation est terminée et lundi on commence la vraie rentrée à la crèche. Maman espère que je m'adapterais assez vite car quand je ne suis pas là elle a l'estomac dans les talons!!!!

Prévoir les fournitures nécessaires suivant le jour d'adaptation (cf Règlement : 7. Fournitures)

