

Réservé à l'administration
Date de réception du dossier complet
/ /

VILLE D'IGNY RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

DEMANDE D'INSCRIPTION AU MULTI-ACCUEIL COLLECTIF ET FAMILIAL FRANÇOISE DOLTO Rentrée de septembre 2024

Enfant à inscrire :				
NOM :	. Prénom :			
Date prévue d'accouchement :	ou d'adoption :			
Date de naissance :	. Grossesse multiple : OUI 🗆 NON 🗖			
Personne en situation de handicap: Enfant à inscrire c	Représentant 1 🗆 Représentant 2 🗖			
Enfants à charge dans la famille :				
NOM, Prénom	Date de naissance			
NOM, Prénom	Date de naissance			
NOM, Prénom	Date de naissance			
Avez-vous déjà bénéficié d'une place au multi-accueil	d'Igny ? OUI 🗆 NON 🗖			
Pour combien d'enfants :	En quelle(s) année(s) :			
Adresse(s) du foyer : Si emménagement prochain à Igny, ind				
Représentant légal 1	Représentant légal 2			
Nom:	Nom :			
Prénom :	Prénom :			
Date de naissance :	Date de naissance :			
Téléphone :	Téléphone :			
Adresse Email : Obligatoire et en MAJUSCULES	Adresse Email : <i>Obligatoire et en MAJUSCULES</i>			
Profession :	Profession :			
Lieu de travail :	Lieu de travail :			
Employeur:	Employeur :			
Si fonction publique, précisez :	Si fonction publique, précisez :			
Territoriale Hospitalière D'Etat	Territoriale □ Hospitalière □ D'Etat □			
Pompier Volontaire □	Pompier Volontaire 🗆			
Temps de travail : Complet 🗆 Partiel 🗆	Temps de travail : Complet □ Partiel □			
Situation familiale : Mariés Pacsés Vie maritale	□ Divorcés □ Séparés □ Célibataire □ Veuf/ve □			
Possédez-vous un véhicule pour accompagner votre e	nfant ? : OUI 🗆 NON 🗆			
Mode d'accueil actuel : Parents Famille Ass Numéro d'allocataire CAF :	·			
Réservé à l'administration : Revenus imposables du foyer avant abattement et déc	duction des frais réels :€			

Besoi	ns d'accueil de	l'enfa	nt : Nom :	•••••	••••••	Prénoi	n :	•••••	•••••
Date	d'accueil souhai	tée au l	Multi-accueil c	ollectif e	et familial Fr	ançoise D	olto: /	/ /2024	
<u>Besoi</u>	ns hebdomadai	res : Ou	ıverture de la s	tructure	8h-18h30 <mark> </mark>	Maximum	10h/jours		
	Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendred								'endredi
de	h	de	h	de	h	de	h	de	h
à	h	à	h	à	h	à	h	à	h
Noml	ore de jours de (<u>congés</u>	sur l'année, hc	ors ferme	etures Multi	-accueil e	t jours fériés	s:	
	ions compléme nde :		•				•		
	L	e suivi	de la deman	nde d'a	ccueil est à	à la char	ge des par	ents	
2-Con	La cor ssier sera étudie upon de modific remettre en cau	naissan upon d upon d nmissic é au reg cation »	ce: maximum e confirmation nde d'accueil e modification on d'attribution ard des inform Toute deman	1 mois a de nais : Change » (Téléc on des p nations c nde ulté place de	après la nais sance » (Té ement de situ chargeable s laces aura déclarées da rieure à la d votre enfan	esance léchargea leation fami sur le site lieu cour ns le prés commission	ble sur le sit liale, professi de la ville) ant AVRIL/I sent dossier, on sera susc	te de la ville ionnelle ou d MAI 2024 ou ayant fa ceptible d'é	e) des besoins fait l'objet d'un être refusée et
	Pour tou	<u>ites qu</u>	estions concer		<u>suivi du do</u> te Enfance		<u>l'envoi de d</u>	documents	<u>5 :</u>
			14, rue <i>i</i>	Ambrois	e Croizat – 98 42 73 - <u>I</u>	91430 Igr	-		
change Date Je sou attest change	ussigné(e) e sur l'honneur gement de situa / ussigné(e) e sur l'honneur gement de situa	l'exactition per	tude des rense rsonnelle. Signature tude des rense rsonnelle.	ignemer	nts fournis e sentant léga	t m'enga le 2 de l'e	ge à signale enfant	r au RPE to	out
_ 0.10	,	,							
Rései	vé à l'administra	ation : [Dossier reçu pa	r:		•••••	Signatur	e :	

Pièces justificatives à fournir pour toute demande :

- o Photocopie recto-verso de la pièce d'identité ou carte de séjour des 2 parents
- o Photocopie du livret de famille, page des parents et page de l'enfant
- o Attestation de grossesse ou copie intégrale de l'acte de naissance
- o Attestation CAF indiquant le numéro d'allocataire
- o Justificatif de domicile datant de moins de 3 mois
- o Dernier avis d'imposition du foyer
- o Justificatif d'activité pour chaque parent (attestation d'employeur, photocopies du contrat de travail, justificatifs de de pôle emploi, justificatif de formation...)

Pièces justificatives à fournir pour les situations suivantes :

- o Famille mono parentale: Attestation sur l'honneur
- o Séparation ou divorce : Justificatif de séparation ou jugement
- o <u>Situation médicale particulière</u> : Certificat médical et/ou attestation MDPH
- o <u>Situation médico-sociale particulière</u> : Courrier explicatif détaillé

Réservé à l'administration :

ritères d'attribution des places au Multi-acqueil collectif et familiale Françoise Dolto:

Criteres d'attribution des places au Multi-accueil collectif et familiale Françoise Doito :							
Situation médico-sociale et familiale			Contrôle points1	Contrôle points 2			
Famille monoparentale							
Problèmes de santé de l'enfant ou au sein de la famille Enfant							
nécessitant un accueil en crèche (MDPH-certificat médical)	Par parent	2					
Grossesse multiple ou adoption	3						
Parent qui n'a jamais pu bénéficier d'une place	3						
Equilibre socio-économique			Contrôle	Contrôle			
			points1	points 2			
Les 2 parents ou famille monoparentale qui travaillent (justificatif)							

Equilibre socio-économique		Contrôle	Contrôle
Equilibre socio-economique	attribués	points1	points 2
Les 2 parents ou famille monoparentale qui travaillent (justificatif)	3		
2 parents à la recherche d'un emploi	2		
1 parent qui travaille	1		

Bonus	Points attribués	Contrôle points1	Contrôle points 2	
Quotient familial compris entre 0 et 880	2			
Quotient familial supérieur à 880	1			
Dossier en liste d'attente en fin de commission précédente	1			
	Mercredis	2		
Possibilité de souplesse sur les jours d'accueil demandés	Autres jours	3	_	

Total		
Points accordés par la commission suivant critères (âges, plage horaires, jours, situation d'urgence)	6	

Observations:			

Réservé à l'administration : Suivi du dossier: **Dates**

Les informations recueillis font l'objet d'un traitement informatique destiné à la demande d'accueil au Multi-accueil. Le destinataire des données est le service de l'Enfance et de la Restauration Collective de la ville d'Igny. Conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectifications des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir la communication des informations vous concernant, veuillez adresser votre demande à : mairie@igny.fr