



FICHE PRE-INSCRIPTION DÉMATÉRIALISÉE
Etablissement d'Accueil des Jeunes Enfants- EAJE

La fiche de pré-inscription dématérialisée a été conçue pour recueillir les renseignements Administratifs utiles pour la constitution du dossier en vue de passage en commission d'attribution des places en Etablissements Petite Enfance de la ville de Saint Ouen L'aumône.

Cette fiche est à compléter et à transmettre par mail sur le portail famille ou à déposer à l'accueil de l'Hôtel de Ville.

REmplir une fiche par enfant

**Tout dossier incomplet
ne sera pas traité.**

COORDONNEES DE LA FAMILLE

PARENT 1 :

Nom : Prénom :

Téléphone portable : Courriel personnel :

Profession :

Adresse du domicile :

Nom et adresse du travail :

.....

PARENT 2 :

Nom : Prénom :

Téléphone portable : Courriel personnel :

Profession :

Adresse du domicile :

Nom et adresse du travail :

.....

FRATRIE(S) : Nom / Prénom et Date de Naissance

CONTEXTE OU SITUATION FAMILIALE :

En couple : Seul(e) : Autres (préciser) :

Enfants en situation de handicap ou maladie chronique :

Enfant ayant déjà obtenu une place en crèche (préciser l'année) : OUI NON

Refus antérieur (préciser l'année) : OUI NON

Date souhaitée d'admission en structure :

Structures souhaitées : Crèche Familiale Crèche Collective

COORDONNEES DE L'ENFANT

ENFANT :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Les horaires varient en fonction des établissements d'accueils. Exemple 8h30-17h30. pas plus de 10h/jours pour le bien-être de l'enfant

La famille formule une demande en fonction de ses besoins et des horaires souhaités.

Jours d'accueil souhaités (réponse obligatoire) :

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

Horaires d'Accueil souhaités(arrivée/départ) :

.....

.....

.....

.....

.....

Acceptez-vous l'accueil en occasionnel : oui non

Listes des Documents à fournir (obligatoire) :

- Livret de famille (toutes les pages)
- Justificatif de domicile du ou des parents (- 3 mois)
- Attestation CAF (du parent ayant des droits ouverts pour l'enfant)
- Extrait d'acte de naissance au nom et prénom de l'enfant
- Pièce d'identité de chaque parent

Pour l'enfant à naître : Certificat de grossesse

L'extrait d'acte de naissance doit être renvoyer dans le mois qui suit la naissance sans cela votre dossier sera annulé.

Nous soussignons,

Parent 1 : NOM Prénom

Parent 2 : NOM Prénom

Certifions l'exactitudes des renseignements et confirmons notre demande de place pour l'enfant

NOM : Prénom : Né (e) ou prévu le :

Nous attestons de la sincérité des renseignements transmis et nous nous engageons à signaler tous changements de situation.

Date :

Signature* Parent 1

Signature *Parent 2

* signature de chaque parent en cas de séparation (**fournir une copie du jugement**)

Le POINT CONSEIL PETITE ENFANCE est une instance qui vous renseigne sur tous les modes d'accueil. (structures, assistantes maternelles, aide financières de la CAF et PMI....) : Votre présence est conseillée

- ✓ Jeudi 26 mars 2026
- ✓ Jeudi 8 octobre 2026
- ✓ Toujours de 9h à 11 heures.

En mairie

Pour tout renseignement le RELAIS PETITE
ENFANCE :
01.82.31.10.52