

OAPE**FORMULAIRE de PRIMO-
INSCRIPTION OAPE**

Nom de l'accueillante :

Date de préinscription :

N° de dossier :

Orienté par :

Date de confirmation de la demande :

Renseignements concernant l'ENFANT :

Nom Prénom.....

Naissance prévue le Sexe : Fille Garçon

Date de naissance

Date de début d'accueil souhaitée

Mode d'accueil actuel

Renseignements concernant la FAMILLE :**Coordonnées :****Parent 1** : Nom Prénom

Né le à.....

Adresse

Quartier de résidence : Bourg – Gazinet – Réjouit – Toctoucau – Pierroton – Jauge – Labirade – Pierrettes -
Hors commune (*raier les mentions inutiles*)

Téléphone fixe..... Téléphone portable.....

Mail

Parent 2 : Nom Prénom

Né le à.....

Adresse

Quartier de résidence : Bourg – Gazinet – Réjouit – Toctoucau – Pierroton – Jauge – Labirade – Pierrettes -
Hors commune (*raier les mentions inutiles*)

Téléphone fixe Téléphone portable.....

Mail

Situation de la famille :

- Marié/ Pacsé/ Vie maritale
 Monoparental
 Séparé/ Divorcé

N° Allocataire CAF : Père Mère

Activité des parents :

	<u>Parent 1</u>	<u>Parent 2</u>
Profession		
Avec emploi		
En recherche d'emploi		
Sans profession		
En formation		
En congé parental		
Autres (préciser)		
Commune du lieu de travail		
Mode(s) de déplacement avec l'enfant (voiture, bus, à pieds etc)		

Absence de permis de conduire ou de moyen de locomotion d'un ou deux parents : oui non

Composition de la Fratrie : Nombre d'enfant à charge :

	1 ^{er} enfant	2 ^{eme} enfant	3 ^{eme} enfant	4 ^{eme} enfant
Situation – Lieu d'études / d'accueil				

Besoin d'accueil pour 2 enfants (ou plus) simultanément : oui - non

Présence au foyer d'un enfant en situation de handicap : oui - non

Présence d'un membre de la famille en situation de handicap : oui - non

Motivation du besoin d'accueil (cocher la (les) case(s)correspondante(s))

- Emploi
- Recherche d'emploi
- Formation
- Socialisation de l'enfant
- Soutien à la fonction parentale
- Emménagement sur la commune
- Autres

Ordre de choix souhaité (numéroter)

- Les Bébé Copains
- Les P'tits Futés
- Les Bons P'tits Diables
- La Crèche Familiale
- La Micro crèche Pas à Pas

Famille favorable à la présence d'un animal domestique au domicile de l'assistant maternel oui - non

Critère de choix (1 seule réponse possible)

- Le projet d'établissement
- Le projet associatif
- Le conseil de l'entourage
- La proximité du domicile
- La proximité du lieu de travail
- Sur le trajet domicile-travail
- L'expérience négative d'un mode d'accueil
- La connaissance de la structure ou de la professionnelle ou du mode d'accueil
- Le coût
- Autre (préciser) :

Les besoins d'accueil

- Accueil régulier : accueil contractualisé, à temps plein ou à temps partiel
- Accueil occasionnel : l'enfant a fait une adaptation, il connaît bien l'établissement. Son parent réserve de temps en temps des créneaux horaires, l'accueil n'est pas contractualisé ou bien l'enfant est accueilli à temps plein sur une courte durée (moins de 6 mois).
- Accueil en horaires atypiques, décalés

- Planning variable
 Accueil d'urgence (dans un délai inférieur à 15 jours)

Préciser les jours et les horaires du besoin d'accueil :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche

Horaires nécessitant un accueil :Avant 7h30 : oui non Après 18h30 : oui non **Besoin d'accueil complémentaire :** oui non *Si oui cocher la (les) réponse(s) :*

- Des membres de la famille
 Des amis
 Le voisinage
 Autres (préciser)

Absence de relais familial : oui non **Besoin de soin ou d'accompagnement particulier de l'enfant :** oui non

Si oui lesquels :

Commentaires :

.....

.....

.....

.....

.....

Signature des parents :

- Les documents à fournir
- Le formulaire de demande d'accueil
- Le livret de famille ou le certificat de grossesse pour l'enfant à naître
- L'avis d'imposition sur les revenus N-2
- Un justificatif de domicile
- Un justificatif d'emploi ou de formation des parents (attestation d'employeur, attestation de formation...)
- Certificat médical justifiant de la situation de handicap ou maladie chronique
- Certificat médical attestant de la situation d'enfant avec des besoins particuliers
- Tout autre document venant justifier le critère à prendre compte

SUIVI DE LA DEMANDE (réservé au service)

Date d'attribution :

Date de retrait :

Date de réinscription :

Accueil d'urgence : oui non