

**FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION**  
**CRÈCHE LA POMPONNIÈRE**  
**87 RUE DU GÉNÉRAL LECLERC 77400 POMPONNE**



**INSCRIPTION POUR LA CRÈCHE**

Les familles souhaitant une place à la crèche doivent remplir le présent formulaire et transmettre **les pièces nécessaires à l'instruction du dossier** par courrier à l'adresse de La Pomponnière, à l'attention de la Directrice Mme Jennifer BARREIRA ou par mail à l'adresse mail suivante : [pomponne1@la-maison-bleue.fr](mailto:pomponne1@la-maison-bleue.fr)

Les places de la crèche sont attribuées au cours d'une commission d'attribution pour un accueil régulier ou sur inscription auprès de la Directrice pour un accueil occasionnel. Celle-ci se charge de contacter les familles à l'issue de la commission pour annoncer la décision d'attribution d'une place et propose un RDV aux familles pour préparer l'inscription.

**Les demandes d'inscription ne seront étudiées qu'à réception du dossier complet.** A savoir, cette fiche de pré-inscription dument complétée et signée avec les documents suivants :

- Copie du livret de famille
- Justificatif de domicile datant de moins de trois mois
- Dernier avis d'imposition
- Le certificat médical en cas de maladie ou de handicap de l'enfant ou d'un parent
- En cas d'emploi sur la commune, justificatif de travail avec l'adresse de l'employeur.

Si mon dossier est sur liste d'attente pour les places de la Ville de Pomponne, j'autorise La Maison Bleue à prendre contact avec mon (nos) employeur(s), une partie des places étant réservée aux entreprises.  Oui  Non

La famille s'engage à notifier à La Maison Bleue par mail ou par courrier tout changement de situation (emploi, déménagement, naissance..etc)

**INFORMATION SUR LA CRÈCHE**

L'établissement est ouvert de 07h30 à 19h00, soit une amplitude d'ouverture de 11h30, tous les jours sauf les samedis, dimanches et les jours fériés.

A cela s'ajoute les fermetures annuelles de la crèche. En 2024, la crèche sera fermée :

- Du 5 août 2024 au 26 août 2024 inclus
- Du 23 décembre 2024 au 27 décembre 2024 inclus
- Jours fériés de l'année 2024

**ENFANT**

NOM – Prénom : .....

Date de Naissance : |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_| Lieu de Naissance : .....

Date d'entrée souhaitée à la crèche: |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|

L'enfant est-il porteur d'un handicap :  Oui  Non

Si oui, préciser le type de handicap : .....

L'enfant est-il porteur d'une maladie ?  Oui  Non

Si oui, préciser le type de maladie : .....

**HORAIRE HEBDOMADAIRES RÉSERVÉS (AMPLITUDE NON MODIFIABLE LORS DE L'ADMISSION)**

**FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION**  
**CRÈCHE LA POMPONNIÈRE**  
**87 RUE DU GÉNÉRAL LECLERC 77400 POMPONNE**



| LUNDI   |        | MARDI   |        | MERCREDI |        | JEUDI   |        | VENDREDI |        |
|---------|--------|---------|--------|----------|--------|---------|--------|----------|--------|
| Arrivée | Départ | Arrivée | Départ | Arrivée  | Départ | Arrivée | Départ | Arrivée  | Départ |
|         |        |         |        |          |        |         |        |          |        |
| h       |        | h       |        | h        |        | h       |        | h        |        |

*Cette demande impacte l'organisation du planning de la crèche tant au niveau des enfants que des professionnelles. Aussi, il est nécessaire de nous donner vos besoins d'accueil le plus précisément possible. La directrice pourra ainsi mieux organiser l'accueil de votre enfant.*

**Toute modification de l'amplitude au moment de l'inscription est susceptible de remettre en cause l'attribution de la place.**

**PÈRE OU REPRÉSENTANT LÉGAL**

NOM – Prénom : ..... Date de Naissance : |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_||\_|\_|      Portable : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_||\_|\_|

@ : .....

Profession : .....

Adresse professionnelle : .....

CP : |\_|\_|\_|\_|\_|      Ville : .....

Tél pro : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_||\_|\_|      Portable pro : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_||\_|\_|

**MÈRE OU REPRÉSENTANTE LÉGALE**

NOM – Prénom : ..... Date de Naissance : |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_||\_|\_|      Portable : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_||\_|\_|

@ : .....

Profession : .....

Adresse professionnelle : .....

CP : |\_|\_|\_|\_|\_|      Ville : .....

Tél pro : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_||\_|\_|      Portable pro : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_||\_|\_|

**SITUATION FAMILIALE**

Vous êtes :  Mariés     Pacsés     Concubins     Divorcés     Séparés     Parent isolé

**FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION**  
**CRÈCHE LA POMPONNIÈRE**  
**87 RUE DU GÉNÉRAL LECLERC 77400 POMPONNE**



Si nécessaire, préciser votre situation : .....

Nombre d'enfant(s) au foyer : |\_\_|\_\_|

Un autre enfant de la fratrie fréquentera-t-il la structure ?  Oui  Non

L'un des parents est-il porteur d'une maladie ou handicap ?  Oui  Non

Si oui, préciser le type de maladie : .....

Un certificat médical sera à joindre au présent formulaire.

Fait à ....., le .....

Signature des 2 parents ou du représentant légal