

# COMMUNAUTÉ DE COMMUNES DU CANTON D'ERSTEIN

Service Petite Enfance, Enfance, Jeunesse et Aînés

## FORMULAIRE DE PRE-INSCRIPTION

pour les multi-accueils de Benfeld, « Les Lucioles » de Boofzheim, « Les Libellules » de Gerstheim  
et la micro-crèche de Witternheim,

### *PREAMBULE*

La Communauté de Communes du Canton d'Erstein a confié la gestion du multi-accueil de Benfeld à l'Association Familiale de Loisirs Educatifs et de Formation (ALEF) et des multi-accueils de Boofzheim et Gerstheim et de la micro-crèche de Witternheim aux Crèches Léa et Léo.

Une place dans l'un ou l'autre établissement pourra vous être proposée en fonction des places disponibles et selon certains critères.

**Ce document ne constitue pas une inscription définitive.** Un courrier vous sera adressé après examen de votre demande par la commission compétente.

### *LES TYPES D'ACCUEIL*

→ **Accueil régulier** : il s'agit d'un accueil dont le rythme est régulier. Généralement un créneau est réservé aux enfants bénéficiant de cet accueil dans le cadre du contrat conclu entre la structure et la famille. (Exemple : un accueil tous les lundis sera considéré comme un accueil régulier)

→ **Accueil occasionnel** : il s'agit d'un accueil ponctuel, temporaire et de courte durée. Il est souple et permet de répondre à des besoins ponctuels d'accueil. (Exemple : un accueil de quelques heures et non régulier)

→ **Accueil d'urgence** : il s'agit d'un accueil limité dans le temps, destiné aux parents confrontés à une modification soudaine de leur organisation qui n'a pu être anticipée.

**ENFANT**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ou date prévue de l'accouchement : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sexe : M  F

**COORDONNEE DES PARENTS**

	<b>PERE</b>	<b>MERE</b>
<b>NOM :</b>		
<b>PRENOM :</b>		
<b>ADRESSE :</b>		
<b>Téléphone domicile :</b>		
<b>Téléphone travail :</b>		
<b>Téléphone portable :</b>		
<b>Adresse de messagerie :</b>		
<b>Profession :</b>		
<b>Nom et adresse de l'employeur :</b>		
<b>Situation familiale :</b>	Marié <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/>	Vie maritale <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/>
<b>Numéro d'allocataire CAF :</b>		

➔ **Composition de la famille (frères et sœurs) :**

	Nom	Prénom	Date de naissance	Structure d'accueil *
<b>1<sup>er</sup> enfant</b>				
<b>2<sup>ème</sup> enfant</b>				
<b>3<sup>ème</sup> enfant</b>				
<b>4<sup>ème</sup> enfant</b>				

\* *Accueil individuel / Structure collective de la petite enfance / Périscolaire / Collège.*

**RENSEIGNEMENTS**

➔ **Vœux de structure :** *(indiquer votre choix par ordre chronologique de 1 à 4)*

Multi-accueil BENFELD

Multi-accueil de BOOFZHEIM  
« Les Lucioles »

Multi-accueil de GERSTHEIM  
« Les Libellules »

Micro-crèche WITTERNHEIM

➔ **Date d'entrée souhaitée :** \_\_\_\_\_

➔ **Type d'accueil** *(cocher la case correspondante)*

REGULIER

OCCASIONNEL

D'URGENCE

➔ **Accueil régulier :**

➤ **Planning de garde** *(merci d'indiquer les horaires dans le tableau ci-dessous)*

➤ **Précisions** *(si votre planning est changeant, merci de nous le préciser.)*

➤ **Nombre de semaines de vacances (par an) :** \_\_\_\_\_

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Après-Midi					
Journée					

**CONDITIONS D'ACCES ET  
CRITERES DE PRIORITE**

L'accueil au sein d'une des structures du territoire de la Communauté de Communes du Canton d'Erstein prévoit des critères de priorité pour des situations sociales et de santé, de domiciliation et de la situation de la famille (*délibération du 28 juin 2017*).

➤ **Les critères et les justificatifs à fournir**

↳ La situation sociale de la famille :

- ✓ Numéro d'allocataire CAF ou attestation de quotient familial
- ✓ Attestation de paiement de la CAF mentionnant le parent unique, si mono parent

↳ Enfant en situation de handicap ou justifiant d'une maladie chronique

- ✓ Attestation d'attribution d'allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH)
- ✓ Certificat médical
- ✓ Attestation d'admission en service spécialisé

↳ Lieu de résidence : territoire de la Communauté de Communes du Canton d'Erstein (CCCE) et majoration de 15% pour les hors CCCE

- ✓ Justificatif de domicile

↳ La présence de la fratrie

↳ La date de la demande

➤ **Avez-vous un mode de garde à ce jour :**  oui  non

**Remarques particulières :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

➤ **Formulaire à renvoyer à :**

**Communauté de Communes du Canton d'Erstein**, Service Petite Enfance, Enfance, Jeunesse et Aînés - 1 rue des 11 Communes-67230 BENFELD

**Ou par mail**

**[guichetunique.enfance@cc-erstein.fr](mailto:guichetunique.enfance@cc-erstein.fr)** et **[patricia.goetz@cc-erstein.fr](mailto:patricia.goetz@cc-erstein.fr)**

Date de la demande :

Signature des parents :