

**FICHE DE PRE-INSCRIPTION AU MULTI-ACCUEIL**

**DE LA MAISON DE L’ENFANCE**

(à adresser à la Maison de l’Enfance – Venelle des Pâquerettes – 29190 PLEYBEN ou par mail à : [multiaccueil-ccrp@orange.fr](mailto:multiaccueil-ccrp@orange.fr))

Renseignements : Tél : 02.98.26.69.68.

(en attente de la commission d’attribution des places)

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom et NOM  (responsables de l’enfant) |  |
| Adresse |  |
| Téléphone  et  mail |  |
| Prénom NOM  (de l’enfant) |  |
| Date de naissance |  |
| Date d’entrée souhaitée |  |
| Lieux et horaires  de travail des  2 parents |  |
| Nombre de jours par semaine  (fixe ou occasionnel)  HORAIRES | Lundi :  Mardi :  Mercredi :  Jeudi :  Vendredi : |
| Observations |  |

(Utiliser le verso de cette feuille si nécessaire)

Fait à ………………………………….. le ……………………………………….

Signature des représentants de l’enfant