

Centre Social Mosaïque

31, place des écoles

01320 CHALAMONT

Tél : 04 74 61 73 35

Fax : 04 74 46 92 42

accueil@csmosaïque.fr

www.centresocialmosaïque.jimdo.com



Fiche de pré-inscription au multi accueil du centre social

A retourner au centre social – 31 place des écoles – 01320 CHALAMONT

La préinscription est un acte de candidature où vous exprimez vos besoins de garde pour votre / vos enfant(s). Elle ne garantit pas une place et ne vaut pas acceptation par le multi accueil.

La demande de préinscription peut être faite tout au long de l'année en accueil régulier ou en accueil occasionnel.

La durée de validité de la préinscription est de 6 mois, au-delà, merci de renouveler votre demande.

Toutes les demandes sont étudiées par la commission d'admission (composée d'élus et de techniciens) qui attribue les places disponibles. Les commissions ont lieu deux fois par an, une courant novembre et la suivante courant mai.

La décision de la commission se fera en fonction des places disponibles et du critère de priorité ci-dessous :

- Enfants du territoire de la Communauté de Communes de la Dombes. N'hésitez pas à vous renseigner, 36 communes composent ce territoire.

Dans la limite des disponibilités, les familles bénéficiaires seront dans l'ordre prioritaire suivant pour l'accueil régulier, celles dont :

- L'enfant est porteur d'un handicap ou d'une maladie chronique, dans la mesure où la structure a la capacité de l'accueillir.
- Les ressources sont en-dessous du seuil de pauvreté.
- La Situation sociale, et/ou familiale et/ou professionnelle peut être difficile (Isolement, recherche d'emploi...)
- La date de la demande

D'autres critères seront pris en compte :

- Temps de l'accueil
- Âge de l'enfant

En cas d'accord de la commission d'attribution, un dossier d'inscription vous sera adressé. Tout dossier non rempli intégralement ne pourra être traité. La validation de votre demande se base sur le volume horaire indiqué dans le tableau ci-dessous. Si les besoins réels sont modifiés à la signature du contrat de façon trop conséquente, votre demande sera annulée.

Pour toute question, incompréhension ou situation complexe, n'hésitez pas à joindre la responsable du Multi accueil : Séverine DUMOIS.

Les informations communiquées doivent être réelles et sincères.



Membre de la Fédération des centres sociaux de France



Centre Social Mosaïque

31, place des écoles

01320 CHALAMONT

Tél : 04 74 61 73 35

Fax : 04 74 46 92 42

accueil@csmosaïque.frwww.centresocialmosaïque.jimdo.com**DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION**

Date de la demande :		Commune de Résidence :	
----------------------	--	------------------------	--

ENFANT	
Nom :	Prénom :
Date de naissance (ou naissance prévue) :	

PERE	MERE
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Tél :	Tél :
Profession :	Profession :
Lieu de travail :	Lieu de travail :
Situation familiale :	Situation familiale :
N° d'Allocataire CAF Ou MSA	
Mail de contact :	

VOTRE DEMANDE

Date d'admission souhaitée :			
Mode de garde souhaité	Régulier		Occasionnel

VOS BESOINS

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Total semaine
Heure d'arrivée						
Heure de départ						
Total heures						
Votre enfant est-il gardé actuellement ? Par qui ?				oui		Non
Cadre réservé à l'association						



Membre de la Fédération des centres sociaux de France

