<u>Demande de préinscription à envoyer par mail à inscription@creche.incourt.be</u>
ou par courrier
Crèche communale « LES DIABLOTINS DU PACHY »
Rue du Pachy, 21A 1315 Incourt – 010/84.63.68

Nom de famille de l'enfant : ……

Prénom de l'enfant (si déjà né) :…….

Date de naissance prévue ou réelle : ..…. /……. /……

Rang dans la fratrie : …..

Domicile actuel et/ou à venir :……

<u>Être domicilié sur la commune rend votre inscription prioritaire sur l'ordre d'inscription</u>

PARENT 1 (fiscalement à charge)	**PARENT 2**
Nom :_____	Nom :_____
Prénom :_____	Prénom :_____
Statut (cocher et biffer la mention inutile) : ☐ Salarié - indépendant ☐ Mutuelle - chômage ☐ Formation - étude de plein exercice	Statut (cocher et biffer la mention inutile) : ☐ Salarié - indépendant ☐ Mutuelle - chômage ☐ Formation - étude de plein exercice
Commune du lieu de travail : _____	Commune du lieu de travail :_____
Téléphone privé et /ou GSM :_____	Téléphone privé et/ou GSM :_____
Adresse mail : _____	Adresse mail : _____

Date d'entrée souhaitée : ___/___/_____

Nombre de présences par semaine souhaitées (3 au minimum) : ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Si temps partiel, merci préciser **par ordre de préférence** le(s) jours <u>de présences</u> souhaité(s) :

☐ ……..
☐ ……..
☐ ……..
☐ ……..

Facteurs pouvant influencer l'ordre de priorité :

Merci de préciser si vous êtes dans l'une des situations suivantes :

☐ accueil d'enfant dont les parents sont en situation de vulnérabilité socio-économique, notamment en raison de circonstances liées à l'employabilité de l'un des parents (la crèche applique les barèmes ONE)

☐ accueil d'enfant en situation de handicap

☐ accueil dans le cadre de mesure de prévention ou de protection de l'enfant

☐ accueil dans le cadre d'un processus d'adoption

☐ accueil dans le respect des fratries

☐ fermeture imprévisible du milieu d'accueil où était accueilli leur enfant

☐ un des parents est membre du personnel communal ou du CPAS d'Incourt

Commentaires éventuels :

☐ un des enfants vivant sous le même toit fréquente l'école communale d'Incourt

☐ un parent proche susceptible de venir chercher régulièrement mon enfant vit sur le territoire d'Incourt. A préciser : ……..

☐……
……
……
……

Veuillez joindre obligatoirement un certificat médical attestant la date présumée de la naissance. Votre demande sera prise en compte à partir des trois mois de grossesse révolu (J – 6 mois).

Par la présente, le parent accepte que son enfant devra être vacciné contre les maladies suivantes pour pouvoir fréquenter la crèche : diphtérie, coqueluche, polio, haemophilus influenzae (vaccin hexavalent) et rougeole, rubéole, oreillons (RRO à 12 mois).

Date et Signature(s) :

Veuillez nous confirmer par mail votre demande au 7e mois de grossesse (date de naissance moins 3 mois) en nous joignant une composition de ménage datée de moins d'un mois.

La visite de la crèche n'est possible qu'après une acceptation définitive.

Vu le manque de places disponibles, nous encourageons les parents à inscrire leur enfant auprès des différentes structures d'accueil de leur lieu de domicile et de travail (ISBW et Bébé Futé sur Incourt).