

Date : .....

## Guichet unique



### Demande d'accueil occasionnel

Contact par :  Mail  Téléphone  RDV

Information obtenue par :  site internet  mairie  EAJE  autre

Coordonnées de la famille		
	<i>Parent 1</i>	<i>Parent 2</i>
Nom		
Prénom		
Adresse		
N° de téléphone		
Mail		
Profession et lieu d'exercice		

Régime d'appartenance :  CAF  MSA  AUTRES .....

### L'enfant

(Enfant marcheur  OUI  NON)

Nom et Prénom	
Date de naissance	
Mode de garde actuel	
Raison du changement	

### La demande

Date d'accueil souhaitée : .....

Type d'accueil souhaité :

- Collectif :     EAJE La Terre des P'tits Caps (Marquise)     EAJE Récré à Cap (Ferques)

En cas de demande dans les 2 Etablissements d'Accueil de Jeunes Enfants, précisez votre choix numéro 1 :

.....

Spécificité de l'accueil

- Urgence     Enfant porteur de handicap

**Pour tout changement concernant votre demande d'accueil, veuillez contacter le Relais Petite Enfance.**

-----

*A compléter par le RPE pour le suivi*

Fiche transmise à l'EAJE le : .....

Date du 2<sup>ème</sup> contact pour le suivi : .....

Avez-vous trouvé un mode de garde pour votre enfant ?     Oui     Non

Si oui :

- Collectif :     EAJE La Terre des P'tits Caps (Marquise)     EAJE Récré à Cap (Ferques)

Autre solution .....

Si non, pourquoi ? .....