

DOSSIER DE DEMANDE DE PLACE EN CRECHE

A RENVoyer PAR MAIL UNIQUEMENT

AU REFERENT MINISTERIEL

ET A LA SRIAS (srias-creches@occitanie.gouv.fr)

AVEC LES PIECES JUSTIFICATIVES DEMANDEES

AINSI QUE LE FICHIER SOUS FORMAT TABLEUR JOINT

(tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte)

**DISPOSITIF INTERMINISTERIEL DE RESERVATION DE PLACES EN CRECHES
SUR LA REGION OCCITANIE**

A remplir par le demandeur

Établissements souhaités :

Indiquez les berceaux qui vous intéressent d'après la liste fournie par la SRIAS par ordre de priorité
(3 choix maximum) :

-
-
-

Planning hebdomadaire souhaité (jours et plages horaires) : Le besoin exprimé doit refléter le besoin réel de la famille

	Matin	Midi	Après-midi
Lundi	☐	☐	☐
Mardi	☐	☐	☐
Mercredi	☐	☐	☐
Jeudi	☐	☐	☐
Vendredi	☐	☐	☐

I – SITUATION FAMILIALE ET PROFESSIONNELLE :

A – L'enfant :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

ou date présumée d'accouchement :

Age de l'enfant à l'entrée en crèche :

Groupe d'appartenance :

bébé : 0-12 mois ☐ moyen : 12-24 mois ☐ grand : plus de 24 mois ☐

Moyen actuel de garde le cas échéant :
Autre(s) démarche(s) effectuée(s) par la famille OUI ☐. NON ☐
(établissements et coordonnées).....
Date de reprise du travail :

B – Le ou les parents :

Nom(s) du ou des parents demandeurs :
Père :
Mère :
Adresse du domicile du ou des parents :
Père :
Mère :
Ministère, service ou direction du ou des parents :
Père :
Mère :
Adresse du lieu de travail du ou des parents :
Père :
Mère :
Temps de trajet habituel domicile/travail du ou des parents :
Père :
Mère :
Situation professionnelle actuelle du ou des parents :
Père : Temps complet ☐ Temps partiel ☐
Mère : Temps complet ☐ Temps partiel ☐
Date de fin de contrat le cas échéant :
Père :
Mère :
Téléphone professionnel du ou des parents :
Père :
Mère :
Téléphone personnel du ou des parents :
Père :
Mère :
Messagerie professionnelle du ou des parents :
Père :
Mère :
Messagerie personnelle du ou des parents :
Père :
Mère :

C – La famille :

Composition du foyer (nombre de personnes vivant au foyer) :
Adultes :
Enfants :

Mode de garde actuel de chacun des enfants le cas échéant :

II – CONTRAINTES PROFESSIONNELLES DU OU DES PARENTS :

Horaires atypiques (préciser lesquels) :

Père :

Mère :

Mobilité non choisie :

Père :

Mère :

Autres :

Père :

Mère :

III – SITUATION FINANCIERE DE LA FAMILLE :

Fournir l'avis d'imposition de l'année n-2

Fournir le dernier bulletin de salaire de chacun des 2 parents

IV – SITUATION SOCIALE PARTICULIERE DE LA FAMILLE :

A remplir éventuellement par l'assistant(e) de service social
--

Sur évaluation de l'assistant(e) de service social à partir de l'ensemble des éléments de la demande.
Cette évaluation prendra tout son poids en cas de besoin d'accueil d'urgence avéré.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V – OBSERVATIONS EVENTUELLES DU DEMANDEUR :

J’atteste sur l’honneur l’exactitude de l’ensemble des renseignements apportés ci-dessus

Fait à

le

Signature du demandeur

Rappel des documents à fournir :

- fichier tableur joint (format tableur uniquement)**
- l’avis d’imposition de l’année n-2
- le dernier bulletin de salaire de chacun des 2 parents
- le livret de famille



**PRÉFET
DE LA RÉGION
OCCITANIE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Prénom Nom :

Fonction :

Adresse :

Code Postal Ville :

Numéro de téléphone :

Adresse e-mail :

Attestation sur l'honneur

Madame, Monsieur,

Je soussigné(e) Madame/Mademoiselle/Monsieur , demeurant au
.....

atteste sur l'honneur que mon enfant sera présent à la crèche au **minimum 4 jours par semaine**.

Le non-respect de ce délais entraîne l'annulation de la place en crèche.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fais à le

Signature