

**PLATE-FORME RÉGIONALE D'APPUI INTERMINISTÉRIEL
À LA GESTION DES RESSOURCES HUMAINES
DE CORSE**

Palais Lantivy- Cours Napoléon
20188 AJACCIO CEDEX 9
Courriel : srias@corse.gouv.fr



DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION EN CRÈCHE

(À remplir par l'agent demandeur)

• **RENSEIGNEMENTS SUR L'AGENT :**

Administration :
Direction / Service :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone du standard :

Nom de l'agent :
Prénom :
Adresse domicile :
.....
Code postal : Ville :

Téléphone professionnel : Téléphone domicile :
Portable :
Adresse courriel :
Jours et Horaires de travail :
.....

Situation familiale :
Marié Union libre
Pacsé Célibataire
Séparé Veuf
Divorcé

• **RENSEIGNEMENTS SUR LE CONJOINT :**

Profession :
Employeur :

Adresse du lieu de travail :
Code postal : Ville :
Téléphone du standard :

Nom : Prénom :
Téléphone professionnel : Portable :
Jours et Horaires de travail :
.....
.....
.....

• **RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT :**

Date de naissance :

Ou Date présumée de la naissance :

Nom : Prénom :

Sexe : fille garçon

S'agit-il d'une grossesse multiple ? Oui Non Combien d'enfants :

Si l'enfant est déjà gardé :

Crèche Nourrice agréée Famille

➤ Choix de crèches et ordre de priorité :

Crèches	adresses	Ouverture/ Fermeture	N° de téléphone	Priorité
« les petits loups »	Résidence Bella Vista - Bat. B - route royale - 20600 BASTIA	05h45/21h ouverture toute l'année	Directrice Mme SOUTO 06 25 50 72 12	n°
« les mini loups Graziani »(1)	61 bd Graziani 20200 BASTIA	7h/19h fermeture mois d'août		n°
« les mini loups Ortale »(1)	Centre commercial Iatrium - route d'Ortale - 20620 BIGUGLIA	7h/19h fermeture mois d'août		n°
« les mini loups Bigulia »	Centre commercial rive droite 20620 BIGGUGLIA	7h/19h15 Fermeture quatre semaines aout et une semaine entre Noël et jour de l'an		
« I LUPARELLI »	Les jardins de Bodiccione Bat A1 - La rocade 20090 AJACCIO	6h30/18h30 ouverture toute l'année	Directrice Mme ROSSI 06 11 81 15 26	n°
« les bêtises »	Centre Commercial Atrium Bât 1 20167 SARROLA CARCOPINO	6h30/18h30 Fermeture Trois semaines en été et une semaine entre Noël et le jour de l'an	04 95 23 42 44	

(1) Pour ces deux structures, lors des fermetures du mois d'août, la crèche « Les petits loups » propose d'accueillir votre ou vos enfants sur simple demande.

➤ Date souhaitée d'entrée dans la crèche :

➤ Jours de présence souhaités de l'enfant dans la crèche :

Amplitude horaire maximum fixé à 45 heures au titre du contingent SRIAS

Lundi	<input type="checkbox"/>	Horaire d'arrivée : _____	Horaire de départ : _____
Mardi	<input type="checkbox"/>	Horaire d'arrivée : _____	Horaire de départ : _____
Mercredi	<input type="checkbox"/>	Horaire d'arrivée : _____	Horaire de départ : _____
Jeudi	<input type="checkbox"/>	Horaire d'arrivée : _____	Horaire de départ : _____
Vendredi	<input type="checkbox"/>	Horaire d'arrivée : _____	Horaire de départ : _____
		Total d'heure/semaine :H	

Nombre de semaines de congé par parent :

Avez-vous d'autres enfants à charge : Oui Non

Si oui, combien : Quel âge a/ont-ils ?

.....

Avez-vous déjà un enfant en crèche ? Oui Non

Si oui laquelle ?

.....

COMMENTAIRES PARTICULIERS :

(Hospitalisation de l'un des parents, handicap d'un parent, de l'enfant, situation sociale particulière, attentes spécifiques...)

.....

.....

.....

.....

.....

Les parents s'engagent, pour tout changement du système de garde de l'enfant, à en faire la demande préalable auprès du secrétariat de la SRIAS.

Date : Lieu :

Signature de l'agent demandeur

Pièces à fournir

(Document à compléter et pièces à fournir par le candidat)

MINISTERE :
 Nom du candidat :
 Prénom du candidat :

Adresse du candidat :
 Tél. et Mel du candidat :

SITUATION	JUSTIFICATIFS (cocher la case au regard du justificatif joint au dossier)
-----------	--

1. Critères relatifs à la **famille** :

PARENT HANDICAPE 80%	<input type="checkbox"/> photocopie de la carte d'invalidité
PARENT HANDICAPE RQTH	<input type="checkbox"/> photocopie de la RQTH (si pas de carte 80%)
ENFANT HANDICAPE	<input type="checkbox"/> certificat médical
FAMILLE MONOPARENTALE	<input type="checkbox"/> photocopie du dernier avis d'imposition et attestation sur l'honneur
ENFANT (s) A CHARGE	<input type="checkbox"/> photocopie du livret de famille ou extrait d'acte de naissance

2. Critères liés à la **situation professionnelle des parents** :

HORAIRES ATYPIQUES <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> attestation de l'employeur
Si l'un des parents ne travaille pas :	<input type="checkbox"/> choix délibéré <input type="checkbox"/> recherche d'emploi + attestation sur l'honneur <input type="checkbox"/> autre motif à préciser

3. Critères liés à la **fréquentation de la crèche** :

ANCIENNETE DE LA DEMANDE	indiquer la date :
NOMBRE DE JOURS DE GARDE	<input type="checkbox"/> attestation sur l'honneur
NAISSANCES MULTIPLES	<input type="checkbox"/> photocopie du livret de famille ou extrait d'acte de naissance
FRERE OU SOEUR FREQUENTANT LA CRECHE	<input type="checkbox"/> attestation de la crèche

4. Critères liés aux **ressources** :

A FOURNIR OBLIGATOIREMENT	<input type="checkbox"/> copie du (ou des, selon situation de la famille) dernier avis d'imposition des revenus (les 4 feuillets)
----------------------------------	---

5. Évaluation de l'**assistante sociale** :

SITUATION SOCIALE PARTICULIERE	<input type="checkbox"/> rapport
--------------------------------	----------------------------------

OBSERVATIONS : (vous pourrez fournir toutes pièces justificatives en rapport avec votre situation (rapport de l'assistante sociale, déclarations sur l'honneur...etc.....))

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

POUR L'INSTRUCTION DU DOSSIER

• **AUTRES RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA DEMANDE**

À remplir par le correspondant d'action sociale

Date de dépôt du dossier complet : Dates de mises à jour :

Demande d'accueil d'urgence : Oui Non

Date de transmission au secrétariat de la SRIAS :

• **AVIS DE LA COMMISSION DE LA SRIAS**

À remplir par la commission SRIAS

Date de commission :

Avis formulé : Favorable Défavorable

Nom de la crèche retenue :

Motif si demande non recevable :

Date de notification au correspondant d'action sociale :

Date de notification à la crèche :

• **SUIVI DU DOSSIER**

À remplir par la commission SRIAS

Attribution définitive d'une place (inscription administrative effectuée auprès de la structure) :

Oui Non

À compter du :

Nom de la crèche :

Inscription sur liste d'attente auprès de la crèche : Oui Non

Date :