



PRÉFECTURE DE L'AIN
Service départemental d'action sociale

DISPOSITIF INTERMINISTÉRIEL DE RÉSERVATION DE PLACES EN CRECHES

Dossier de demande d'attribution d'une place

A remplir par le demandeur

Planning hebdomadaire souhaité (jours et plages horaires) :

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

I – SITUATION FAMILIALE ET PROFESSIONNELLE:

A remplir par le demandeur

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 :

2 mois ½ à 18 mois

Moyens : 18 mois à 3 ans

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 ou date souhaitée d'entrée à la crèche :

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 :

VI – AUTRES RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA DEMANDE :

A remplir par le correspondant social du service du demandeur

Date de dépôt de la demande (dossier complet) :

Demande d'accueil d'urgence : OUI NON

Revenu fiscal des 2 parents :

Nombre total de points :

Date de transmission à la Préfecture de l'Ain - SDAS :

VII- AVIS DE LA COMMISSION INTERMINISTERIELLE D'ATTRIBUTION :

Date de la commission :

Avis formulé :

Avis notifié au correspondant dans le service du demandeur le :

Avis notifié à la crèche le :

VIII- SUIVI DU DOSSIER :

Attribution d'une place : OUI NON

A compter du :

Inscription sur la liste d'attente :

le.....