

## Service Petite enfance

### Imprimé de changement de situation ou de renouvellement de la demande

Modification de la demande initiale     demande de renouvellement

*Cocher et remplir uniquement les items de votre situation changeante.*

Retourner ce document à [petiteenfance.direction@lavilledubois.fr](mailto:petiteenfance.direction@lavilledubois.fr), accompagné d'un justificatif de domicile récent.

Nom du/ des demandeur(s) (en lettres majuscules), Madame....., Monsieur .....

Adresse ..... 91 620 LA VILLE DU BOIS

Mail : ..... Téléphone portable : .....

N° d'allocataire Caf de l'Essonne..... ou MSA .....

**POUR L'ENFANT** (Nom/prénom en lettres majuscules) : .....

Date de naissance de l'enfant : ...../...../.....

Annulation de la demande pour :

Changement du choix du mode de garde     déménagement hors la ville     autres

**Ma situation familiale a changé**

Séparation/ divorce     Famille recomposée     Naissance / adoption     Décès au sein du foyer

**La demande a évolué pour le motif suivant :**

Changement d'activité professionnelle de Monsieur ....., Madame .....

Perte d'emploi     Retour à l'emploi     création d'entreprise

Congé parental d'éducation     Temps plein     temps partiel     Entrée en formation, le .....

**Changement d'organisation familiale avec de nouveaux besoins :**

Date d'accueil souhaitée : 1<sup>er</sup> choix ..... 2<sup>nd</sup> choix .....

Jours d'accueil souhaités  5 jours     4 jours     3 jours     2 jours     1 jour -  accepte toute proposition d'accueil.

**Pour les temps partiels de 1 à 4 jours, merci d'indiquer par ordre de priorité les jours souhaités (chiffre de 1 à 5 à côté du jour\*)  
Horaires par tranches de demi-heures uniquement.**

	Lundi <input type="checkbox"/> *	Mardi <input type="checkbox"/> *	Mercredi <input type="checkbox"/> *	Jeudi <input type="checkbox"/> *	Vendredi <input type="checkbox"/> *
<b>Horaires d'ouverture des établissements : 7h30 – 18h30</b>					
Heure d'arrivée de l'enfant	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....
Heure de départ de l'enfant	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....

**Vous avez des jours et/ou horaires variables selon un planning mensuel/hebdomadaire (infirmière, agent de Police ...)**

Jours variables     Horaires variables     Travail de nuit

Si l'enfant est né, mode d'accueil actuel (Plusieurs réponses possibles)  Membre de la famille     Voisin/ami(e)

Assistante maternelle agréée     Employée à domicile     Halte-garderie     Crèche privée     Crèche d'entreprise

Autre (précisez) : .....

A la Ville du Bois     Sur une autre commune

Fait à La Ville du Bois, le : ..... Signature du/des parent(s)