

Formulaire de demande d'inscription : liste d'attente en crèche.

Pour toute demande d'information : <https://www.thionville-fensch.fr/vivre-habiter/petite-enfance>

Relais Petite Enfance (RPE)

19 rue Saint-Hubert 57100 THIONVILLE 03 82 34 98 87 ✉ relaispetiteenfance@thionville-fensch.fr

Date d'entrée :

Date d'entrée souhaitée-(merci d'indiquer le jour précis): _____

Renseignements concernant l'enfant (1 demande par enfant)

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : Fille ☐ Garçon ☐ Non connu ☐

Date de naissance (date présumée d'accouchement ; transmettre l'acte de naissance) : _____

Votre enfant est-il en situation de handicap, en cours de dépistage ou atteint de maladie Chronique :

☐ OUI (merci de joindre un justificatif) ☐ NON

Renseignements concernant les parents / Responsables légaux

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom _____ Prénom _____ Lien avec l'enfant : _____	Nom _____ Prénom _____ Lien avec l'enfant : _____
Adresse complète : _____ Code postal : _____ Commune : _____	Adresse complète : _____ Code postal : _____ Commune : _____
Tel : _____ Courriel : _____	Tel : _____ Courriel : _____
Situation professionnelle ☐ Sans Profession ☐ Etudiant / en formation ☐ Actif (CDI, CDD, Interim) ☐ En insertion professionnelle (merci de fournir un justificatif)	Situation professionnelle ☐ Sans Profession ☐ Etudiant / en formation ☐ Actif (CDI, CDD, Interim) ☐ En insertion professionnelle (merci de fournir un justificatif)
Profession : _____	Profession : _____
Nom et adresse de l'employeur : _____	Nom et adresse de l'employeur : _____

Numéro Allocataire de la CAF de la Moselle : _____

(Si numéro en cours, merci de fournir un justificatif)

Situation Familiale déclarée à la CAF :

☐ Foyer en couple (marié, pacsé, vie maritale) ☐ Foyer Monoparental (célibataire, divorcé, séparé)

Fratrie : Nombre d'enfants à charge y compris cet enfant : _____

S'agit-il d'une demande simultanée pour une fratrie ☐ Oui ☐ Non

L'un de vos enfants est déjà accueilli en crèche (en accueil régulier avec contrat)

☐ Oui Nom de la crèche : _____ Date de fin d'accueil : _____ ☐ Non

Un membre du foyer est-il en situation de handicap reconnu par la MDPH :

☐ Oui (merci de joindre un justificatif) ☐ Non

Accueil Souhaité

☐ Planning Fixe

☐ Planning Variable : ☐ Jours variables ☐ Horaires Variables

Précisions éventuelles : _____

Jours	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Arrivée					
Départ					

Acceptez-vous une autre proposition (Jour, horaire)

☐ Oui _____ ☐ Non

Structure(s) Souhaitée(s) : Numérotez par ordre de préférence de **1 jusqu'à 21** quel que soit le gestionnaire.

Structures Régie Thionville Fensch Agglomération

→ Réalisez votre demande en ligne : <https://www.espace-citoyens.net/thionville/espace-citoyens/>

Ou déposez votre dossier papier au RPE ✉ relaispetiteenfance@thionville-fensch.fr

N° ____ Hayange La Maison des Doudous (7h30 – 18h)

N° ____ Terville, La Baleine Bleue (7h30 – 18h30)

N° ____ Thionville (Veymerange) Nougatine (7h30 – 18h30)

N° ____ Thionville (Près de St Pierre) Les Petits Pas (7h30 – 19h)

N° ____ Thionville (Près de St Pierre) Le Chat Perché (7h30 – 18h30)

N° ____ Thionville (Briquerie) Le Bois Joli (7h – 19h)

N° ____ Thionville (Basses Terres) Brin d'Eveil (7h – 18h30)

N° ____ Thionville (Basses Terres) Coccinelles (7h30 – 18h30)

Structures en Délégation de Service Public

→ Réalisez votre demande en ligne : <https://inscriptionmultiaccueil-crf-capft.portail-familles.net/>

Ou déposez votre dossier par email à ✉ portail-petiteenfance.valdefensch@croix-rouge.fr

N° ____ Algrange Les petits Pandas (7h30 – 18h30)

N° ____ Fameck Les Petits Hérissons (7h30 – 18h30)

N° ____ Fontoy Les Petits de la Source (7h-18h30)

N° ____ Knutange Les 3 Petits Chats (7h30 – 18h30)

N° ____ Manom Les Petits des Primevères (7h-18h30)

N° ____ Neufchef La Souris Verte (7h30 – 18h30)

N° ____ Nilvange Les Petits Patapons (7h30 – 18h30)

N° ____ Thionville Les Petits de la Colline (7h-18h30)

N° ____ Yutz Les Petits de l'Olympe (7h-18h30)

Pour les structures en gestion Associative :

→ Déposez votre dossier papier ou email à l'adresse de chaque crèche

N° ____ Fameck Le Rêve Bleu (7h30 – 18h30) 21 rue du Général Henry ✉ ma.revebleu@orange.fr

N° ____ Florange Mini-Pouss (7h30 – 18h) 33 rue de l'Argonne, ✉ sma-lamoisson@orange.fr

N° ____ Sérémange-Erzange La Pommeraie (7h30 – 18h30) 39 rue du caillou

✉ lapommerai@csc-seremange-erzange.fr

N° ____ Uckange Petits Pas (7h30 – 18h30) 8 rue Mozart ✉ csc.multi@orange.fr

Acceptez-vous une autre proposition de structure : ☐ Oui _____ ☐ Non

Etude de votre demande

Votre dossier sera étudié selon votre demande et les places disponibles dans l'ensemble des structures.
Une commission d'attribution des places se réunit au printemps et à l'automne.

Date _____ Nom et prénom du déclarant :