



DISPOSITIF INTERMINISTÉRIEL DE RÉSERVATION DE PLACES EN CRÈCHES
AU BÉNÉFICE DES AGENTS DE L'ÉTAT

DOSSIER DE DEMANDE D'ATTRIBUTION D'UNE PLACE EN CRÈCHE

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ

<p>Demandeur</p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Adresse personnelle :</p> <p>Mail personnel :</p> <p>Téléphone :</p>
--

1. NATURE DE LA DEMANDE

<p>Crèche demandée 1 ou plusieurs par ordre de préférence</p> <p>Merci de sélectionner une ou plusieurs crèches parmi celles qui sont partenaires de notre dispositif</p> <p>Pour plus d'info : https://www.srias-grandest.fr/petite-enfance/creches/</p>	
Date d'entrée souhaitée	/ / 20
Date de sortie prévue	/ / 20

Besoin de garde hebdomadaire : (mettre une croix dans les plages horaires souhaitées)		
Par demi-journées :	Matin	Après-midi
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

Si vous n'avez pas besoin de garde pendant les vacances scolaires, cocher cette case :

Si vous travaillez en horaires atypiques (hors 7h / 19h et week-end), décrivez votre besoin :

2. SITUATION FAMILIALE ET PROFESSIONNELLE

L'enfant

Nom et prénom :

Date de naissance :

ou date présumée d'accouchement :

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

Date de reprise de travail du parent :

L'enfant est-il porteur d'un handicap ? OUI NON

L'enfant bénéficiait-il déjà d'un mode de garde ? OUI NON

Si oui, préciser lequel et les raisons du changement :

Autre(s) démarche(s) effectuées par la famille ? OUI NON

Si oui, préciser le dispositif, l'établissement, et coordonnées :

Le ou les parents

Demandeur	Conjoint
Ministère d'appartenance : Service d'affectation : adresse du lieu de travail :	Nom et prénom : Employeur : adresse du lieu de travail :
Situation professionnelle actuelle : en activité sans emploi en disponibilité congé maternité / paternité congé parental temps complet temps partiel. Quotité % Date de fin de contrat le cas échéant :	Situation professionnelle actuelle : en activité sans emploi en disponibilité congé maternité / paternité congé parental temps complet temps partiel. Quotité % Date de fin de contrat le cas échéant :
Bénéficiaire obligation d'emploi ? OUI NON <i><u>Reconnu comme handicapé (ROTH) attribuée par la Commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées</u></i>	Bénéficiaire obligation d'emploi ? OUI NON <i><u>Reconnu comme handicapé (ROTH) attribuée par la Commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées</u></i>
Trajet habituel domicile / travail : Distance (en km) : Durée (en min.) :	Trajet habituel domicile / travail : Distance (en km) : Durée (en min.) :

Composition Familiale

Nombre d'adultes vivant au foyer :

Nombre des enfants à charge (sans l'enfant concerné par la demande) :

Age des enfants :

Leur mode de garde actuel et adresse de la structure :

Le cas échéant, nombre d'enfants handicapés au foyer :

3. MOTIVATION DE LA DEMANDE ET CRITÈRES D'URGENCE

Préciser ici, le cas échéant, les circonstances particulières ou la situation d'urgence

(Joindre des justificatifs) :

- ❖ Changement de résidence administrative prévue dans les 6 mois à venir (ex : mutation, première affectation)
- ❖ Événement exceptionnel d'ordre familial (ex : décès, séparation, hospitalisation d'un parent)
- ❖ Absence prévue d'un parent pour une période prolongée (ex : mission professionnelle)
- ❖ Perte non prévisible du mode de garde habituel (perte temporaire ou permanente)
- ❖ Naissance multiple :

Autre, à préciser

Situation sociale particulière de la famille

A remplir éventuellement par l'assistant-e de service social sur évaluation de l'ensemble des éléments de la demande.
Cette évaluation prendra tout son poids en cas de besoin d'accueil d'urgence avérée.

Observations éventuelles du demandeur

pouvant être complétées sur papier libre

4. ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné-e, atteste sur l'honneur l'exactitude de l'ensemble des renseignements apportés ci-dessus.

Fait à, _____ le _____

Signature du demandeur :

5. LISTE DES PIÈCES A FOURNIR

Dossier de demande d'attribution complété et signé

Copie du dernier bulletin de salaire

Copie du ou des derniers avis d'imposition N-1 du foyer (demandeur et conjoint)

Copie du livret de famille ou acte de naissance (si vous en disposez)

Pièces justificatives de votre situation particulière le cas échéant