

Dossier de demande de place en crèche & multi-accueil

DOSSIER À RENVOYER :

- soit par mail : eas@mairie-massy.fr
 - soit par courrier : à l'attention de Monsieur le Maire – Espace Accueil Services – 1 avenue du Général de Gaulle – 91300 MASSY
 - soit déposé dans la boîte aux lettres de la Mairie : à l'attention de Monsieur le Maire – Espace Accueil Services
- Pour tout renseignement sur la préinscription en crèche : **01.60.13.72.19** ou creches@mairie-massy.fr

PIÈCES À FOURNIR (PHOTOCOPIES) – TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ.

- ☐ Un certificat de grossesse OU acte de naissance de l'enfant OU photocopie du livret de famille.
- ☐ Un justificatif de domicile de moins de 3 mois (voir pièces acceptées ci-dessous) :
 - Pour les locataires et propriétaires :
 - Quittance de loyer OU attestation d'assurance habitation OU attestation de fournisseur d'électricité.
 - Pour les personnes hébergées :
 - Attestation d'hébergement signée par l'hébergeur
 - Justificatif de domicile de l'hébergeur (quittance de loyer, attestation d'assurance habitation, attestation de fournisseur d'électricité)
 - Pièce d'identité de l'hébergeur
 - Courrier « officiel » au nom du demandeur reçu chez l'hébergeur (attestation CAF ou de sécurité sociale)

LE DOSSIER PEUT ÊTRE DÉPOSÉ À PARTIR DU 1^{ER} JOUR DU 6^E MOIS DE GROSSESSE (tout dossier déposé avant ne sera pas enregistré)

Date de début de grossesse	6 ^e mois (dépôt du dossier)	Naissance prévue
Octobre	MARS	Juillet
Novembre	AVRIL	Août
Décembre	MAI	Septembre
Janvier	JUIN	Octobre
Février	JUILLET	Novembre
Mars	AOÛT	Décembre
Avril	SEPTEMBRE	Janvier
Mai	OCTOBRE	Février
Juin	NOVEMBRE	Mars
Juillet	DÉCEMBRE	Avril
Août	JANVIER	Mai
Septembre	FÉVRIER	Juin

TARIFICATION : formule pour évaluer votre tarif (attention, tarif indicatif et non contractuel) :

**Plafond des ressources mensuelles retenu pour le calcul du tarif : 8500 €

**Plancher des ressources mensuelles retenu pour le calcul du tarif : 801 €

TARIFICATION MENSUELLE :
Somme des heures réservées pour le mois concerné selon le planning de la semaine type X tarification horaire*
*tarification horaire = ressources familiales annuelles N-2 / 12 x taux d'effort horaire

	TAUX D'EFFORT* (CRÈCHE COLL. & MULTI-ACCUEILS)		TAUX D'EFFORT* (CRÈCHE FAMILIALE & MULTI-ACCUEILS COLLECTIF ET FAMILIAL)
1 enfant	0.0619 %	1 enfant	0.0516 %
2 enfants	0.0516 %	2 enfants	0.0413 %
3 enfants	0.0413 %	3-4-5 enfants	0.0310 %
4-5-6-7 enfants	0.0310 %	6 enfants et +	0.0206 %
8 enfants et +	0.0206 %		

ÉTAPES D'INSTRUCTION D'UN DOSSIER DE DEMANDE DE PLACE EN STRUCTURES PETITE ENFANCE

ÉTAPE 1

- Dossier à compléter et à retourner en Mairie à compter du **1^{er} jour du 6^e mois de grossesse** :
 - » soit par mail : eas@mairie-massy.fr
 - » soit par courrier : à l'attention de Monsieur le Maire – Espace Accueil Services – 1 avenue du Général de Gaulle – 91300 MASSY
 - » soit déposé dans la boîte aux lettres de la Mairie : à l'attention de Monsieur le Maire – Espace Accueil Services
- Joindre **obligatoirement** au dossier les pièces suivantes :
 - » Un justificatif de domicile de moins de 3 mois,
 - » Un certificat de grossesse ou acte de naissance de l'enfant ou photocopie du livret de famille.

ÉTAPE 2

Une attestation de préinscription sur la liste d'attente vous sera envoyée dès que votre dossier aura été enregistré.

ÉTAPE 3

À la naissance de l'enfant, joindre un extrait d'acte de naissance ou une photocopie du livret de famille dans **un délai d'un mois** à l'attention du service Petite Enfance.

Attention : tout dossier incomplet sera radié.

ÉTAPE 4

- **Courant avril/mai** : commission annuelle d'attribution des places en crèches : attribution des places pour la rentrée de septembre/octobre (en dehors de cette commission, des places peuvent être attribuées en cours d'année selon les éventuels désistements). **Pour plus d'informations sur les modalités d'attribution, veuillez consulter le site internet de la Ville (www.ville-massy.fr, rubrique VIVRE / PETITE ENFANCE)**
- À l'issue de la commission : vous recevrez un courrier de réponse (favorable ou défavorable).
- Pour tous les dossiers déposés après le 31/03/N (non étudiés en commission), aucun courrier ne sera envoyé : les dossiers seront automatiquement sur liste d'attente et passeront à la commission de l'année suivante (avril/mai N+1). Toutefois, si des places se libèrent en cours d'année, les familles seront contactées par téléphone.

Attention, en cas d'attribution de place répondant à votre demande, tout refus vaudra radiation de la liste d'attente.

Le secrétariat du Service Petite Enfance reste à votre disposition pour tout renseignement complémentaire au 01.60.13.72.19 ou par mail : creches@mairie-massy.fr

En cours d'année, merci de penser à nous signaler tout changement de situation.

Adresse du foyer :

.....

N° d'allocataire CAF :

Situation familiale : ☐ Marié ☐ Union libre ☐ Séparé ☐ Divorcé ☐ Veuf ☐ Célibataire ☐ Pacs
(cocher la mention correspondante)

RESPONSABLE 1 :

Nom :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance/...../.....

N° tél. portable :

N° tél. professionnel :

Email :

Situation professionnelle :

☐ Salarié ou en activité professionnelle

☐ Étudiant

☐ Formation

☐ Recherche d'emploi

☐ Congé parental (date de reprise)

☐ Autres :

Lieu de travail ou d'études :

.....

RESPONSABLE 2 :

Nom :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance/...../.....

N° tél. portable :

N° tél. professionnel :

Email :

Situation professionnelle :

☐ Salarié ou en activité professionnelle

☐ Étudiant

☐ Formation

☐ Recherche d'emploi

☐ Congé parental (date de reprise.....)

☐ Autres :

Lieu de travail ou d'études :

.....

ATTENTION : UN JUSTIFICATIF DE SITUATION PROFESSIONNELLE (bulletin de salaire, attestation de formation ou certificat d'étude, attestation d'inscription à France Travail) VOUS SERA DEMANDÉ SI VOUS OBTENEZ UNE PLACE EN CRÈCHE.

ENFANT CONCERNÉ PAR LA DEMANDE DE PLACE EN CRÈCHE

Nom :

Prénom (si déjà né) :

Sexe : ☐ M ☐ F

Date de naissance : Naissance prévue le :

Date d'entrée souhaitée :

DÉTAILS DE VOS BESOINS D'ACCUEIL

☐ J'ai besoin d'un **accueil OCCASIONNEL** (mode d'accueil réservé aux familles dont l'un des 2 parents ne travaille pas ; maximum 4 demi-journées d'accueil par semaine)

☐ J'ai besoin d'un **accueil RÉGULIER** (mode d'accueil réservé aux parents qui travaillent, étudiants, en formation ou en recherche d'emploi)

Pour l'accueil régulier, merci de préciser le type de crèche souhaitée (possibilité de faire plusieurs choix : plus d'options cochées = plus de chances d'avoir une place) :

☐ crèche collective (places en crèches municipales ou en crèches inter-entreprises sur le contingent communal)

☐ crèche familiale (accueil chez une assistante maternelle employée par la ville, sur le secteur Villaine ou Opéra)

Si vous avez coché plusieurs options, merci de prioriser vos choix en les numérotant :

..... crèche collective crèche familiale

Nombre de jours d'accueil souhaités par semaine en accueil régulier :

☐ 1 jour / semaine (précisez le jour.....)

☐ 2 jours / semaine (précisez les jours.....)

☐ 3 jours / semaine (précisez les jours.....)

☐ 4 jours / semaine (précisez les jours.....)

☐ 5 jours / semaine (précisez les jours.....)

Merci d'indiquer ci-dessous les horaires d'accueil souhaités au plus proche de vos besoins (crèches ouvertes de 7h30 à 18h30) -ATTENTION, CES HORAIRES SERONT CEUX APPLIQUÉS LORS DE LA SIGNATURE DE VOTRE CONTRAT SI VOTRE ENFANT OBTIENT UNE PLACE (HORAIRES CONTRACTUELS)

.....
.....

Accepteriez-vous une déssectorisation (crèche hors secteur d'habitation, sur toutes crèches de la commune de Massy) ?

NB : si la réponse est OUI, l'acceptation de cette déssectorisation vaut jusqu'à l'entrée à l'école de votre enfant.

☐ OUI

☐ NON

OBSERVATIONS :

.....
.....
.....
.....

Date :/...../.....

Signatures :

Responsable 1

Responsable 2

Confirmation de naissance

COUPON À RENVoyer AVEC L'ACTE DE NAISSANCE DANS UN DÉLAI D'UN MOIS MAXIMUM APRÈS LA NAISSANCE DE L'ENFANT (SOUS PEINE DE RADIATION) :

- soit par mail : creches@mairie-massy.fr
- soit par courrier : à l'attention de Monsieur le Maire – Unité Petite Enfance – 1 avenue du Général de Gaulle – 91300 MASSY
- soit déposé dans la boîte aux lettres de la Mairie : à l'attention de Monsieur le Maire – Unité Petite Enfance

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Sexe : ☐ M ☐ F

Date d'entrée souhaitée :

JOINDRE OBLIGATOIREMENT LA PHOTOCOPIE DE L'ACTE DE NAISSANCE OU DU LIVRET DE FAMILLE

Date :/...../.....

Signatures :

Responsable 1

Responsable 2

Coupon de changement de situation

COUPON À RENVoyer POUR LA PRISE EN COMPTE DANS VOTRE DOSSIER DE TOUT CHANGEMENT DE SITUATION :

- soit par mail : creches@mairie-massy.fr
- soit par courrier : à l'attention de Monsieur le Maire – Unité Petite Enfance – 1 avenue du Général de Gaulle – 91300 MASSY
- soit déposé dans la boîte aux lettres de la Mairie : à l'attention de Monsieur le Maire – Unité Petite Enfance

Monsieur et/ou Madame :

Adresse :

Nom de l'enfant :

Souhaite(ons) la prise en compte des changements de situation suivants :

Pour un changement de domicile, merci de fournir un justificatif.

.....
.....
.....

Date :/...../.....

Signatures :

Responsable 1

Responsable 2