Pour tout renseignement, vous pouvez contacter :

Le jardin des pitchouns
57 rue Lavoisier 82300 CAUSSADE
05.63.30.52.13
jardindespitchouns.@quercycaussadais.fr

Coordination service petite enfance
57 rue Lavoisier 82300 CAUSSADE
05.81.98.06.10
coordination-petite-enfance@quercycaussadais.fr

Le Jardin des Pitchouns

FICHE DE PREINSCRIPTION 2025

Le Jardin des Pitchouns évolue et à la rentrée la Communauté de Communes du Quercy Caussadais vous proposera un nouveau projet. Si vous souhaitez inscrire votre enfant, merci de remplir cette fiche de préinscription le plus précisément possible, afin de nous aider à définir votre besoin. Votre demande sera examinée par une commission qui vous tiendra informée de sa décision.

Enfant

Nom : …….

Prénom : ……..

Date et lieu de naissance :……

Mode de garde actuel :

O domicile
O halte-garderie
O assistante maternelle
O crèche
O grands-parents
O autre : ……

PARENT 1 (ou responsable légal)

NOM : ……

Prénom : ……..

Adresse :

……

……

……

Tél : ……

Mail : ……

Situation professionnelle

O salarié à temps plein

O salarié à temps partiel

Ocommerçant/prof. Indépendante

O en recherche d'emploi

O sans activité professionnelle

O congé parental

O autre :

PARENT 2 (ou responsable légal)

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse :.....
.....
.....
.....

Tél : .....

Mail : .....

Situation professionnelle

O salarié à temps plein

O salarié à temps partiel

Ocommerçant/prof. Indépendante

O en recherche d'emploi

O sans activité professionnelle

O congé parental

O autre : .....

Situation familiale

O marié ou en couple

O divorcé ou séparé

O famille monoparentale

O autre : .....

Bénéficiez-vous de l'une de ces allocations ?

O Revenu de Solidarité Active

O Allocation Adulte Handicapé

O Allocation Education Enfant Handicapé

O Pension d'Invalidité

O Allocation de Solidarité Spécifique

FRATRIE

Nom	Prénom	Age	Ecole ou mode de garde

L'accueil de votre enfant au Jardin des Pitchouns

A partir de quelle date ? .....

Fréquence et durée :

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Heure d'arrivée					
Heure de départ					

Numéro CAF ou MSA :

Vos remarques et observations :

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

QUESTIONNAIRE A RETOURNER AVANT LE 15 AVRIL AU JARDIN DES PITCHOUNS