GUICHET UNIQUE DES FAMILLES DE TERNAY

Questionnaire préparatoire au rendez-vous

Vous avez rendez-vous avec le Guichet Unique des Familles dans le cadre de votre recherche d'un mode d'accueil pour votre/vos enfant(s). Nous vous demandons de venir à ce rendez-vous en ayant une réponse éclairée pour chacune des questions ci-dessous :

NOM *de l'enfant* : ..... Date de Naissance ou Acc. Prévu le : .....

Prénom *de l'enfant* : ..... *Infos. RPE Rdv le : ..... Dossier N°.....*

RESPONSABLE LEGAL 1

NOM : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance .....

.....

Adresse : .....

.....

Courriel : .....

☎ Domicile : .....

Portable : .....

Situation familiale : .....

Profession : .....

Employeur : .....

N° allocataire : .....

RESPONSABLE LEGAL 2

NOM : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance .....

.....

Adresse *(si différente responsable légal 1)* : .....

.....

Courriel : .....

☎ Domicile : .....

Portable : .....

Situation familiale : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Caisse CAF - MSA ou autre : .....

☐ **AUTORISONS** La responsable à consulter notre dossier allocataire CDAP / API et à en conserver une copie écran, afin d'accéder directement aux ressources à prendre en compte pour le calcul des participations financières.

Nbre d'enfants à charge de la famille : ..... Allocation Soutien Familial ☐ OUI ☐ NON

DATE DE DEBUT D'ACCUEIL DEMANDEE : ...../...../..... *Cette date est-elle certaine ?* ☐ OUI ☐ NON

DATE DE LA REPRISE EFFECTIVE DU TRAVAIL : ...../...../..... *Reprise du travail déjà faite ?* ☐ OUI ☐ NON

SOUPLESSE DANS LES JOURS D'ACCUEIL DEMANDES : ☐ OUI ☐ NON

Si oui, quels jours d'accueil souhaités en priorité ? .....

HEURES DEMANDEES : *Ces heures sont-elles au plus près de la réalité ?* ☐ OUI ☐ NON

	Arrivée	Départ	Nb d'heures
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
		TOTAL nombre d'heure semaine →	

Une demande de congés annuels est-elle envisagée et non encore obtenue qui pourrait reculée cette date de début d'accueil ? ☐ OUI ☐ NON

Un congé parental est-il envisagé ? ☐ OUI ☐ NON
Si oui à quel taux ? .....% Pour quelle durée ? ..... Quel(s) jour(s) ? : .....

En cas de planning d'horaires différents : *d'une semaine à l'autre sur les mêmes jours d'accueil demandés.*

À quelle période sont connus ces plannings (année, trimestre, mois, semaine) : .....

Si pas de N° Caf ou MSA : *Pour quel motif ? 1er enfant, non allocataire .....*

LA PAROLE EST A VOUS, QUE SOUHAITEZ-VOUS NOUS DIRE :

A Ternay le : ...../...../.....,

SIGNATURE RESPONSABLE LEGAL 1 **SIGNATURE RESPONSABLE LEGAL 2**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le Guichet Unique des Familles de la ville de TERNAY, pour la gestion des recherches de modes d'accueil des enfants. Elles sont conservées pour une durée de 6 ans et sont uniquement destinées au personnel du service, ainsi qu'aux autres services dûment habilités et concernés, de la collectivité. Pour toute information vous pouvez contacter : guichetunique@ternay.fr. Conformément à la loi informatique et libertés de 1978 modifiée et au Règlement Européen (RGPD 2016/679), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant en contactant le Délégué à la Protection des données : dpo@ternay.fr