

OAPE

**Formulaire de renouvellement  
ou d'actualisation de la  
demande d'accueil**

(À retourner- service Petite Enfance-Mairie de Cestas-2 av du Baron Haussmann-33610 CESTAS  
ou par mail à : [ram@mairie-cestas.fr](mailto:ram@mairie-cestas.fr))

**Je renouvelle ma demande** (merci d'indiquer les motifs afin de nous aider à mieux appréhender les besoins des familles) :

.....  
.....

**OU**

**Je modifie une préinscription en cours**

Changements de situation par rapport à la demande initiale :

.....  
.....

**Renseignements concernant la famille :**

NOM .....

Adresse .....

Tél .....

Mail .....

Situation de famille :

Marié/ Pacsé / couple

Monoparental

Séparé

Nombre d'enfant à charge : .....

Besoins d'accueil de la fratrie : oui  non  .....

**Renseignements concernant l'enfant :**

Nom et prénom de l'enfant .....

Date de naissance .....



**Renseignements concernant l'accueil de l'enfant**

**Date d'accueil souhaitée** .....

**Ordre de choix souhaité** (numéroter)

- Les Bébés Copains
- Les P'tits Futés
- Les Bons Petits Diabes
- La crèche Familiale
- La micro -crèche Pas à Pas

**Les besoins**

- Accueil régulier
- Accueil occasionnel
- Accueil en horaires atypiques, décalés
- Planning variable
- Accueil d'urgence (dans un délai inférieur à 15 jours)

**Cocher le(s) jour(s) d'accueil et préciser les horaires du besoin d'accueil**

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche

**Commentaires** : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Signature des parents

Les documents à fournir :

- Le formulaire de renouvellement ou d'actualisation de demande d'accueil
- Le livret de famille ou le certificat de grossesse pour l'enfant à naître
- L'avis d'imposition sur les revenus N-2
- Un justificatif de domicile
- Un justificatif d'emploi ou de formation des parents (attestation d'employeur, attestation de formation...)
- Certificat médical justifiant de la situation de handicap ou maladie chronique
- Certificat médical attestant de la situation d'enfant avec des besoins particuliers
- Tout autre document venant justifier le critère à prendre compte

Partie réservée au service :

Date première demande :

N° dossier :