

# PRÉ-INSCRIPTION JARDIN D'ENFANTS



Chers Parents,

Vous avez décidé d'inscrire votre enfant dans notre établissement, nous vous remercions de votre confiance.

Je me dois de vous préciser que l'instruction du dossier d'admission ne peut nous engager fermement à accueillir votre enfant car nous manquons cruellement de place.

Il s'agit là, j'insiste, **D'UNE DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION**, nous nous efforcerons de vous répondre dans les meilleurs délais, et ce quelque soit notre conclusion finale.

Voici les modalités de la procédure :

## 1. **PRÉ-INSCRIPTION : (documents à ramener rapidement)**

- Instruction de la fiche d'identité (ci-jointe)
- PHOTOCOPIE de votre avis d'imposition 2022 (sur les revenus 2021)
- Photocopie du livret de famille complet
- Un RIB
- Notification CAF de l'ayant droit

## 2. **INSCRIPTION DÉFINITIVE - DANS LE CAS D'UN AVIS FAVORABLE :**

Convocation sans la présence de l'enfant pour un RDV avec la directrice du Jardin d'Enfants le matin entre 9h et 12h (cf. dossier d'inscription).

Je vous prie de croire, Chers Parents, en l'expression de mes sentiments les meilleurs.

Le Directeur Général  
 Guil ZENOU  
 ASSOCIATION GAN AMI  
 Jardin d'Enfants  
 47, rue de Suffren  
 13006 MARSEILLE  
 Tél. 04 96 10 08 50  
 Fax 04 91 57 03 27

# PRÉ-INSCRIPTION / INSCRIPTION JARDIN D'ENFANTS

**SITUATION FAMILIALE des Parents :**

Marié(e)  divorcé(e)  concubinage  veuf (ve)  célibataire  Pacsé

**LE PÈRE :**

Nom: ..... Prénom : .....  
 Date de Naissance : .....  
 Profession : .....  
 Adresse : .....

**LA MÈRE :**

Nom de jeune fille : ..... Prénom : .....  
 Date de naissance : .....  
 Profession: .....  
 Adresse : .....

Tél. Domicile : .....

Tél. Prof Père : ..... Port Père : .....

Tél. Prof Mère : ..... Port Mère : .....

E. Mail Père : ..... E. Mail Mère : .....

**SOLLICITE L'INSCRIPTION AU JARDIN D'ENFANTS**

NOM et Prénoms de L'ENFANT : .....  F  G

Date de Naissance : ..... Ville : ..... Pays : .....

N°C.A.F. (impératif) : ..... S.S. : .....

Quotient Familial : ..... N° de police d'assurance :

Nombre d'enfants dans la famille : .....

Enfant à naître : ..... Date prévue :    /    /

La famille est-elle en charge d'un enfant porteur d'un handicap :  OUI  NON

PRÉNOM	NÉ(E) LE	ÉCOLE FRÉQUENTÉE	CLASSE
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Je n'autorise pas le Gan Ami à reproduire, à publier ou à diffuser des images ou vidéos de mes enfants.

Renseignements complémentaires : .....

Fait à Marseille, le

Signatures des Parents :