

**QUESTIONNAIRE  
ACCUEIL DES ENFANTS SUR LE DISPOSITIF DES MOINS DE 3 ANS (TPS)**

- Nom - Prénom de l'enfant :

- Date de naissance :

- Mode de garde actuel de l'enfant :  Crèche       Assistant(e) maternel(le)       Famille

- Nom - Prénom du père :  
téléphone :

- Nom - Prénom de la mère :  
téléphone :

- Adresse des parents :

- Autre adresse si parents séparés :

- Composition de la famille :

Nom - Prénom des enfants	École fréquentée

- Profession et employeur :

- mère : .....  
- père : .....

Serez- vous en activité, congés parental, mi-temps ou autre, durant l'année de TPS de votre enfant ?

- mère : .....  
- père : .....

- Motifs pour lesquels vous souhaitez inscrire votre enfant en TPS :

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

En inscrivant mon enfant en TPS, je m'engage à me rendre disponible pour partager des temps de classe avec mon fils/ ma fille et des moments d'échanges pendant et en dehors du temps scolaire.

Oui       Non

Date :

Signature :

**Information**

***Les enfants admis en TPS à l'issue de la commission, ne pourront ni être inscrit en Accueil Péri-scolaire, ni en Restauration Scolaire***