

La Communauté de Communes du Vernois, en partenariat avec la CAF de la Moselle, souhaite s'engager dans la définition et la mise en œuvre d'une politique intercommunale de développement de l'offre en matière d'accueil de la petite enfance.

Ce questionnaire a pour objectif de définir les besoins d'accueil de la petite enfance sur le territoire.

1. J'habite la commune de : _____

2. Composition de la famille :

* Nombre d'enfants de 0 à 3 ans : / _ / _ /

* Age : 1^{er} enfant : _____ ans 2^{ème} enfant : _____ ans
 3^{ème} enfant _____ ans Etc...

* *Madame* : Etes-vous enceinte ? Oui Non
 Envisagez-vous une grossesse dans les 2 ans à venir ? Oui Non

3. Travaillez-vous ?

* *Madame* : Oui Non En recherche d'emploi
 Temps plein Temps partiel Taux : _____
 Lieu (commune) de travail : _____

* *Monsieur* : Oui Non En recherche d'emploi
 Temps plein Temps partiel Taux : _____
 Lieu (commune) de travail : _____

* *Si vous êtes en congé parental* :
pensez-vous reprendre une activité salariée dans les trois ans à venir : Oui Non

4. Mode d'accueil actuel des enfants de moins de 3 ans :

* Qui accueille vos enfants ?

vous-même famille assistante maternelle agréée
 grands-parents voisins autres (à préciser) _____

* Quand sont-ils accueillis ? :

Indiquez le nombre d'enfants dans les créneaux horaires actuellement utilisés.

	7 h 30 à 10 h	10 h à 12 h	12 h à 14 h	14 h à 16 h	16 h à 18 h et +
Lundi					
Mardi					
Mercredi					
Jeudi					
Vendredi					
Samedi					

* Dans quelle commune s'effectue cet accueil ? _____

* Quelles sont les difficultés rencontrées ?

- horaires coût autres (à préciser)
 absence de structure d'accueil transport

Commentaires et améliorations souhaitées :

* Quels seraient vos besoins d'accueil ?

Indiquer dans chaque case s'il s'agit d'un accueil régulier (R) ou d'un accueil occasionnel (O) et le nombre d'enfants de moins de 3 ans concernés

Accueil régulier : accueil de l'enfant sur des temps fixés à l'avance au moins une fois par semaine

Accueil occasionnel : accueil ponctuel de l'enfant

	7h30-8h30	8h30-10h	10h-12h	12h-14h	14h-16h	16h-18h	18h-19h
Lundi							
Mardi							
Mercredi							
Jeudi							
Vendredi							
Samedi							

* Utiliseriez-vous les services d'une structure d'accueil de la petite enfance ? Oui Non

* Dépendez-vous du régime CAF ? Oui Non

* Si NON, dépendez-vous :

- * Du régime agricole (MSA) Oui Non
* D'un autre régime (SNCF, EDF ...) Oui Non

Si vous souhaitez de plus amples renseignements, veuillez préciser vos coordonnées

NOM _____ Prénom _____

Adresse _____

Téléphone : ____/____/____/____/____

Email : _____@_____

Ce questionnaire est à remettre directement à votre mairie le plus rapidement possible, au plus tard le mardi 27 avril 2010