

## FICHE ACCUEIL DU PREMIER ENFANT

DOCUMENT À RETOURNER DANS LES 8 JOURS QUI SUIVENT L'ARRIVÉE DE L'ENFANT\* AU :

**DÉPARTEMENT DE LA LOIRE - PMI**  
**Service territorialisé accueil petite enfance de Saint-Étienne**  
4 rue Victor Duchamp  
42026 Saint-Étienne Cedex 1  
Tél. 04 77 59 98 03 - 04 77 59 98 04  
[secretariatassmat.stetienne@loire.fr](mailto:secretariatassmat.stetienne@loire.fr)

### Assistant maternel

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Si vous avez un ou plusieurs enfants de moins de 11 ans, veuillez préciser sa ou leurs date(s) de naissance :

/ / / / / / / /

### Enfant accueilli

Nom et prénom :

Date de naissance : / /

Nom et prénom parent 1 :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Nom et prénom parent 2 :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Date du début de l'accueil : / /

L'enfant nécessite-t-il une prise en charge particulière ?  oui  non

### Modalités d'accueil

(si planning irrégulier, joindre la photocopie)

JOURS	HORAIRES
Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	
Dimanche	

Date :

Signature :