

## FICHE ARRIVÉE-DÉPART D'UN ENFANT

DOCUMENT À RETOURNER DANS LES 8 JOURS QUI SUIVENT L'ARRIVÉE OU LE DÉPART DE L'ENFANT AU :  
**Département de la Loire - Territoire de développement social du Gier Ondaine Pilat**

**Service Assistants maternels**  
31 rue de la République BP 159  
42403 Saint-Chamond Cedex  
04 77 29 27 47  
[secretariatassmat.gier@loire.fr](mailto:secretariatassmat.gier@loire.fr)

### Assistant maternel

Nom et Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Si vous avez vous-même un ou plusieurs enfants de moins de 11 ans, précisez la ou les date(s) de naissance :

/ / / / / / / /

### Enfant (une seule fiche par enfant)

Arrivée le :

Départ le :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Nom et prénom parent 1 :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Nom et prénom parent 2 :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

L'enfant nécessite-t-il une prise en charge particulière ?  Oui  Non

**Tableau à compléter lors de l'arrivée de l'enfant - Si horaire irrégulier joindre le planning**

JOURS	HORAIRES
Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	
Dimanche	

Date :

Signature :

**FICHE ARRIVÉE-DÉPART D'UN ENFANT**  
**FICHE RELAIS**

DOCUMENT À RETOURNER  
**AU RELAIS PETITE ENFANCE DE VOTRE SECTEUR**

**Assistant maternel**

Nom et Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

**Enfant** (une seule fiche par enfant)

Arrivée le :  Départ le :

ENFANT	PARENTS
Nom et prénom :	Nom et prénom parent 1 Adresse : Téléphone : Mail :
Date de naissance :	Nom et prénom parent 2 Adresse : Téléphone : Mail :

**Disponibilité**

- Je ne suis actuellement pas disponible pour accueillir un enfant.  
 Je suis actuellement disponible pour accueillir \_\_\_\_\_ enfants.  
 Je serai disponible à compter du \_\_\_\_\_

**Agrément**

Je possède une capacité d'agrément pour accueillir \_\_\_\_\_ enfants.

**J'accepte les accueils**

- En horaire atypique (sont considérés comme atypiques, les horaires avant 7h et après 20h ou le week-end).  
 En temps partiel  En périscolaire.  
 En urgence (sont considérées comme urgentes les demandes correspondant à des besoins non prévisibles qui nécessitent une réponse rapide, maximum une semaine).  
 Accueil en dépannage (rayer les mentions inutiles) : accueil sur une période courte, en remplacement de l'assistant maternel habituel, arrêt maladie, formation.  
 Accueil d'un enfant en situation de handicap ou porteur de maladie chronique.  
• Écoles desservies :  
• Autres informations :

Date :

Signature :