

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 - PMI - Service territorialisé accueil petite enfance de Roanne

31-33 rue Alexandre Raffin

42328 Roanne Cedex

04 77 23 24 17

secretariatassmat.roanne@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 :