

FICHE DE DISPONIBILITÉS D'ACCUEIL

ATTENTION

Seules les Assistantes Maternelles ayant renvoyé cette fiche complétée et signée verront leurs coordonnées diffusées par le Relais auprès des parents
Sans réponse de votre part, vous apparaîtrez « non renseigné » dans la liste de disponibilités transmises aux parents.

Vos coordonnées :

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
date de naissance :
Téléphone fixe:téléphone portable :
E-mail :

(Le relais s'engage à ne pas divulguer ou vendre les coordonnées internet des assistantes maternelles à d'autres organismes ou entreprises. Cette adresse ne servira donc qu'à la communication et à la réception des informations ou publication émanant du relais.)

Votre agrément :

Type d'agrément : périscolaire journée moins de 18 ans journée plus de 24 mois
Capacité d'accueil :(nbre maximum d'enfant accueillis simultanément)

Actuellement, avez- vous des disponibilités pour accueillir des enfants ?

(préciser le nombre de places)

- non oui si oui précisez votre demande
 Temps complet Temps partiel (préciserh/semaines)
 Périscolaire

A partir du : (préciser le nombre de places)

- Temps complet Temps partiel (préciserh/semaines).
 Périscolaire

Vous n'êtes pas ou plus disponible pour accueillir des enfants :

- Capacité d'accueil maximale atteinte
 Indisponibilité temporaire jusqu'au(congé maladie, maternité, parental ...)
 Indisponibilité définitive

Vous acceptez d'accueillir :

- horaires atypiques (avant 7h, après 19 h)
 - le samedi
 - accueil d'urgence/dépannage
 - le dimanche
 - le mercredi
 - les vacances scolaires
 - la nuit
- Acceptez-vous d'accueillir un enfant en situation de handicap ?.....

Vous acceptez d'effectuer les trajets scolaires ?

- le matin
- le midi
- le soir

Vacances d'été : juillet août autre

Vos observations :

.....

.....

.....

Vos attentes vis-à-vis du Relais Petite Enfance :

(informations administratives, matinées d'éveil, réunions à thèmes ...)

.....

.....

.....

Cette fiche vous sera envoyée 2 ou 3 fois par an ; **si entre-temps votre situation change, merci de prévenir l'animatrice.**

Fait à Le.....

Signature de l'Assistante Maternelle :
(Valant autorisation de transmettre ces informations aux parents employeurs éventuels)

Relais Petite Enfance
Communauté de Communes Vendée Sèvre Autise
30 Rue de l'Aumônerie
85490 BENET
☎ : 02 51 50 79 92
@ : mipe.ram@cc-vs-a.com