



Mise à jour des disponibilités

Réservé à l'administration Réf : 20_____ - _____ - N°_____

le ____/____/20____

	Assistant maternel	Renseignements à communiquer	
		Oui	Non
Nom			
Prénom			
Adresse			
CP / Ville			
Tel 1			
Tel 2			
Mail			

Nombre de places agréées : _____

Nombre de places effectives : _____ (Ex : sur 4 agréments, je fais le choix d'accueillir que 3 enfants)

Situation actuelle

En activité oui non

En cas de réponse négative, merci de préciser

En congé maternité oui non

En retraite oui non

En congé parental oui non

Autre :

En arrêt maladie oui non

Disponibilités

Complet jusqu'en (mois et année) : _____ / 20 _____

Prochaines disponibilités :

Nbre de place disponible	Date de disponibilité	Commentaires, précisions, âge de l'enfant souhaitez...
1 place disponible	A compter de _____ / 20 _____	
1 place disponible	A compter de _____ / 20 _____	
1 place disponible	A compter de _____ / 20 _____	
1 place disponible	A compter de _____ / 20 _____	

Conditions d'accueil

Temps complet oui non Accueil d'urgence oui non

Temps partiel oui non Remplacement oui non

Accueil au plus tôt à : _____ H _____

Départ au plus tard à : _____ H _____

Jours d'accueil

Le lundi oui non

Le mardi oui non

Le mercredi oui non

Le jeudi oui non

Le vendredi oui non

Le samedi oui non

Le dimanche oui non

Accueil périscolaire oui non

En cas de réponse positive, merci de préciser

Ecole publique oui non

Ecole privée oui non

Avant l'école oui non

Le midi oui non

Après l'école oui non

Accueil enfant ayant un handicap ou des difficultés particulières oui non

Je soussigné(e) (nom / prénom) _____ accepte que les informations données soient inscrites dans le fichier du Relais Petite Enfance.

Je m'engage à informer le RPE de toutes modifications de ma situation.

Fait à _____ le _____

Signature :