



## 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 :