

BESOIN D'UN MODE DE GARDE INDIVIDUEL ?

PARENTS

Nom du papa Prénom :

Nom de la maman..... Prénom :

Adresse :

Commune.....

Tél. :

Adresse mail :

ENFANTS

Prénom : Date de naissance :

Prénom : Date de naissance :

Prénom : Date de naissance :

RECHERCHE ASSISTANTE MATERNELLE
ou **GARDE A DOMICILE**

Date de début d'accueil :

Si demande urgente (inférieure à 15 jours), indiquez le motif :

Arrêt maladie Assistante Maternelle
Changement d'Assistante Maternelle
Reprise d'activité
Recherche d'emploi
Autres

CONDITIONS D'ACCUEIL :

Jours d'accueil : lundi deh àh
mardi deh àh
mercredi deh àh
jeudi de..... h àh
vendredi deh àh

Planning variable :

Au plus tôt le matin :h..... Au plus tard le soir :.....h.....

Samedi oui non

Dimanche oui non

Nuit oui non

Accueil périscolaire :

École le matin

École l'après-midi

Trajets école : oui non si oui, indiquez le nom de l'école :

Je souhaite que mon ou mes enfant(s) prenne(nt) le repas à l'école
chez l'assistante maternelle à mon domicile

Vacances scolaires : oui non en partie

Je recherche une assistante maternelle sur la Commune de.....
(pour Châteaubriant précisez le quartier.....)

Souhaitez-vous qu'elle participe aux ateliers d'éveil organisés par les associations
d'assistantes maternelles oui non