**- PLANNING DES ENFANTS ACCUEILLIS -**

(à établir lors de chaque **entrée et/ou sortie** d’enfant – dans les 8 jours maximum)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Agrément en cours** |
| **NOM – Prénom de l’assistante maternelle :**      **Adresse :**      5**CP :**       **VILLE :**      **Tel :**      **Mail :**      **Numéro de dossier :**       | **Nombre enfants :**      **Validité agrément :** **Période du** **…………………… au ……………………** |
| **DEROGATION (1) :**Nombre d’enfants :      | OUI [ ]  - NON [ ] Sur période du       au       |
| **DEROGATION PONCTUELLE (2) :**  | OUI [ ]  - NON [ ]  |
| Les enfants (**y compris les vôtres**) sous votre responsabilité exclusive :       Nombre d’enfants de moins de 3 ans :      Nombre d’enfants de 3 à 11 ans :       | **DEROGATION EXCEPTIONELLE (3) :** | OUI [ ]  - NON [ ]  |
| **Inscription Relais Petite Enfance :****Nom du Relais :**       | OUI [ ]  - NON [ ]  |
| Date de la mise à jour :       Signature : NOM – Prénom du professionnel de PMI référent:       |  |

|  |
| --- |
| **LÉGENDE :** inscrire les horaires réels de départ et d’arrivée dans les cases |
| **Avt** 🠊avant 8h30 | **MA** 🠊 matinde 8h30 à 11h30 | **RE** 🠊 repasde 11h30 à 13h30 | **AM** 🠊 après-midi de 13h30 à 16h30 | **Apr** 🠊après 16h30 |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENFANTS Noms****Prénoms**  | **Date Naiss** | **LUNDI** | **MARDI** | **MERCREDI** | **JEUDI** | **VENDREDI** | **Présence****Vacances****Scolaires** |
| Avt | MA | RE | AM | Apr | Avt | MA | RE | AM | Apr | Avt | MA | RE | AM | Apr | Avt | MA | RE | AM | Apr | Avt | MA | RE | AM | Apr |
|       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 🞎 OUI🞎 NON |
|       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 🞎 OUI🞎 NON |
|       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 🞎 OUI🞎 NON |
|       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 🞎 OUI🞎 NON |
|       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 🞎 OUI🞎 NON |
|       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 🞎 OUI🞎 NON |

**- DÉCLARATION ENTRÉES ET SORTIES DES ENFANTS -**

(à établir lors de chaque **entrée et/ou sortie** d’enfant)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM Prénom des enfants | Date de naissance | NOM(S) des parents | Adresse(s) des parents  | Téléphone(s) | Dated’arrivéede l’enfant | Date de départde l’enfant |
|       |       | Mère :      Père :       | Mère :      Père :       | Mère :      Père :       |       |       |
|       |       | Mère :      Père :       | Mère :      Père :       | Mère :      Père :       |       |       |
|       |       | Mère :      Père :       | Mère :      Père :       | Mère :      Père :       |       |       |
|       |       | Mère :      Père :       | Mère :      Père :       | Mère :      Père :       |       |       |
|       |       | Mère :      Père :       | Mère :      Père :       | Mère :      Père :       |       |       |
|       |       | Mère :      Père :       | Mère :      Père :       | Mère :      Père :       |       |       |

**Précisions** :

Accompagnements scolaires (à pieds, voiture, vélo, durée…) :       Nom École :

Garde de nuit : OUI [ ]  NON [ ]

Garde samedi : OUI [ ]  NON [ ]

Garde dimanche : OUI [ ]  NON [ ]

Êtes-vous disponible ?  OUI [ ]  NON [ ]  À partir de quelle date 🠊

Disponibilités vacances scolaires (précisez, période, mois) :

Autre :