



FICHE DE DISPONIBILITES ASSISTANT MATERNEL

Pour une bonne gestion des informations, veuillez à remplir toute la fiche recto/verso. Merci.

Mme Melle M.

NOM Prénom

Date de naissance :

Adresse

Code Postal Ville

Téléphone Adresse Internet.....

AGREMENT : vous avez un agrément ¹ Assistante maternelle

Assistante familiale

Date du 1^o agrément :

Date du dernier agrément : ou date de cessation d'activité :.....

(En cas de changement(s), joindre une photocopie du dernier agrément S.V.P.)

Nombre d'enfants autorisés :

Dérogation (nombre d'enfants et âge) :

Avez-vous bénéficié de la formation : OUI NON

VOS DISPONIBILITES :

Recherchez-vous des enfants à accueillir : OUI NON

Si oui, nombre d'enfants souhaités :

A temps plein : **A temps partiel** : **En périscolaire** : **De nuit** :

Agés souhaités : Horaires que vous désirez :.....

Avez-vous des disponibilités le weekend : Samedi OUI NON

Dimanche OUI NON

Allez-vous chercher les enfants à l'école (Nom de l'école : ex Elsa

Triolet) (midi, 16h) : OUI NON

Etes-vous prêts à accueillir un enfant en situation de handicap ? OUI NON

Avez-vous des places disponibles pour des accueils d'urgence ? OUI NON

Avez-vous des places disponibles pour des dépannages : OUI NON

Si oui, précisez (temps plein, temps partiel, périscolaire, de nuit) :.....

Avez- vous des disponibilités pour des parents qui recherchent pendant les vacances scolaires

OUI NON

(Précisez les vacances et les horaires) :.....

.....

¹ Cochez la ou les réponse(s) vous concernant

AUTRES PRECISIONS :

Ce que vous attendez du Relais (*pour les nouveaux assistants maternels*) :

- Activités d'éveil
- Accompagnement dans la relation employeur/employé (permanences administratives)
- Réunions d'informations
- Echanges professionnels
- Formation professionnelle

Autres précisions :

.....
.....

Vos remarques (observations, idées de projet...) :

.....
.....
.....

ENFANTS ACCUEILLIS A VOTRE DOMICILE :

PRENOM	DATE DE NAISSANCE	HORAIRES	COMMUNE DE DOMICILE

Je soussigné(e), assistant(e) maternel(le) agréé(e), autorise pour une durée indéterminée le RAM de Désertines, Saint Victor à transmettre mon nom et mes coordonnées aux parents en recherche d'une Assistante Maternelle. Je certifie l'exactitude de mes disponibilités en respectant ma capacité d'agrément déterminée par le Conseil départemental (la déclaration de tout enfant accueilli étant obligatoire auprès du service de la Protection Maternelle et Infantile). Ces informations permettront d'établir le fichier d'adresses afin de faciliter la communication avec le RAM.

Fait àle.....
SIGNATURE :

A retourner au :
RAM ARC EN CIEL
Rue Joliot Curie 03630 DESERTINES²

² Pour tout renseignement complémentaire sur cette fiche, vous pouvez contacter Melle CHATAIN Julie au Relais Assistants Maternels au : 04/70/02/34/44 ou par email ram-desertines@orange.fr