



MAISON D'ASSISTANTES MATERNELLES LES P'TITES POUSSES

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

*Vous êtes intéressés par un accueil au sein de notre MAM. Nous vous invitons à remplir cette fiche pour nous permettre d'étudier votre demande et vos besoins.*

Accueil souhaité à partir du : ..... /..... /.....

**VOTRE ENFANT :**

Nom et prénom : .....

Date de naissance : ..... /..... /.....

Naissance prévue le : ..... /..... /.....

**LA FAMILLE :**

Nom et prénom du parent 1 : .....

Numéro de téléphone : .....

Nom et prénom du parent 2 : .....

Numéro de téléphone : .....

Mail : .....

Adresse du domicile : .....

.....

Autre(s) enfant(s) (prénom, date de naissance) :

1 ) .....

2 ) .....

3 ) .....

## VOS BESOINS D ACCUEIL :

L'heure d'arrivée mentionnée correspond à l'heure où l'enfant arrive à la MAM.

L'heure de départ mentionnée correspond à l'heure où l'enfant quitte la MAM.

Les temps d'échanges et de transmission sont un temps de travail pour les assistantes maternelles, pensez à les prendre en **considération** dans les horaires notés ci-dessous.

jours	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	
heure d'arrivée						
heure de départ						
nombre d'heures						<b>TOTAL :</b>

Nombre de semaines d'accueil prévues pour une année : .....

La MAM demande **45 semaines** d'accueil sur l'année.

Les demandes différentes seront étudiées au cas par cas.

Précisions / commentaires :

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

Date de la demande : ..... / ..... / .....

**Le dépôt du formulaire ne garantit pas l'attribution d'une place définitive.**