

## FICHE de DISPONIBILITES SEPTEMBRE 2024

MERCI DE NOUS INFORMER DE VOS DISPONIBILITES OU INDISPONIBILITES.

Ces informations sont à titre indicatif et ne seront utilisées que par le Relais Petite Enfance de la C de C Médoc Estuaire pour sa gestion interne (une fois le document rempli).

**NOM** : ..... **Prénoms** : .....

**Agréé(e) pour** : ..... à la journée et/ou ..... horaires atypiques

**Date du 1<sup>er</sup> agrément** : ..... N° Agrément.....

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

ADRESSE : .....

CODE POSTAL  COMMUNE

TELEPHONE  PORTABLE

Adresse mail : .....

Accepte de recevoir des documents et informations relatifs au Relais par le biais d'Internet



**ETES-VOUS ACTUELLEMENT EN ACTIVITE ?**

Oui  Non

Si non merci d'indiquer la raison

- Congé maternité du-----au-----
- Congé parental du-----au-----
- J'exerce une autre profession depuis le -----
- Arrêt définitif d'activité :
  - ◇ Départ à la retraite
  - ◇ Pas d'offre de garde
  - ◇ Indisponibilité définitive
  - ◇ Autre -----

**PARTICULARITES DE L'ACCUEIL PROPOSE :**

- Accepte d'accueillir un enfant en situation de handicap
- Accepte d'accueillir un enfant le week-end \* préciser les jours.....
- Accepte d'accueillir un enfant la nuit \*
- Accepte d'accueillir un enfant avant 7h et après 20h00 \*
- Accepte d'assurer des « dépannages » de courte durée \* (ex : arrêt maladie, congés, formation d'un assistant maternel...).

\* particularités d'accueil nécessitant un agrément spécifique (sources PMI)

	PLACES DISPONIBLES AU 01/09/24	AUTRE DATE DE LA DISPONIBILITE	PLACES EN DEPANNAGES AU 01/09/24 (INDIQUEZ LES JOURS)
Journée		(ex : janvier 2025)	
Périscolaire (précisez les horaires) Matin Soir Mercredi Vacances scolaires			

PRENOMS ET NOMS DES ENFANTS ACCUEILLIS AU 01/09/24	DATES DE NAISSANCE	LIEU DE RESIDENCE	DATE DU DEBUT D'ACCUEIL