

FICHE NAVETTE : ASSISTANT(E) MATERNEL(LE) AGREE(E)

Fiche à retourner obligatoirement, dès signature ou fin d'un contrat :

Nom, Prénom :

Adresse :

Code postal, ville :

MAM (nom et commune) :

N° de téléphone :

Courriel :

Agréé(e) pour enfant(s)

Domicile MAM

Crèche Familiale

Nom de la Crèche Familiale :

J'assure Je n'assure plus l'accueil de :

| | | 1er enfant | 2ème enfant | 3ème enfant | 4ème enfant |
|---|--|------------|-------------|-------------|-------------|
| Nom, Prénom | | | | | |
| Date de naissance | | | | | |
| Accueilli depuis le | | | | | |
| Jours et Horaires | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Parents Nom Adresse N° de téléphone | | | | | |

IMPORTANT : L'article R. 421-39 du code de l'action sociale et des Familles vous fait obligation de déclarer dans les 8 jours l'accueil ou le départ d'un enfant.

Je suis actuellement disponible pour accueillir enfant(s) à temps plein et enfant(s) en périscolaire.

Je ne souhaite pas provisoirement accueillir d'enfants du au

Motif : maladie congé maternité ou parental convenance personnelle autre activité autre

Je ne souhaite plus bénéficier de mon agrément et demande que mon nom ne figure plus sur la liste des assistantes maternelles agréées. Veuillez trouver ci-joint mon attestation d'agrément.

Fait le :

Signature :