

# Doudou & Plum'O

## Domicile

| Cadre réservé à la structure |         |   |     |            |                |
|------------------------------|---------|---|-----|------------|----------------|
| N°CLIENT                     | Ville : |   |     | QUARTIER : |                |
| NB H/ SEMAINE :              | V       | P | ssV | Vélo       | LIGNE DE BUS : |

### FICHE FAMILLE GARDE D'ENFANT

Début souhaité de la demande : .....

#### 1. LES PARENTS :

Nom(s) : ..... Prénoms : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Consignes d'accès (digicode, ligne de bus, étage.....).....

#### Téléphones :

Domicile : .....

Travail(Mme) : ..... Travail (Mr) : .....

Portable (Mme) : ..... Portable (Mr) : .....

E-mail : .....

N° allocataire CAF : .....

#### 2. LES ENFANTS :

| Nom | Prénom | Date de naissance | Age | Personnalité | Nom, adresse et n° de téléphone de l'école | Classe | Enfants concernés par la garde d'enfant |
|-----|--------|-------------------|-----|--------------|--------------------------------------------|--------|-----------------------------------------|
|     |        |                   |     |              |                                            |        | <input type="checkbox"/>                |
|     |        |                   |     |              |                                            |        | <input type="checkbox"/>                |
|     |        |                   |     |              |                                            |        | <input type="checkbox"/>                |
|     |        |                   |     |              |                                            |        | <input type="checkbox"/>                |

### 3. JOURS ET HORAIRES D'INTERVENTIONS:

Horaires hebdomadaires :

| JOURS    | MATIN | MIDI | AM + SOIR |
|----------|-------|------|-----------|
| LUNDI    |       |      |           |
| MARDI    |       |      |           |
| MERCREDI |       |      |           |
| JEUDI    |       |      |           |
| VENDREDI |       |      |           |
| SAMEDI   |       |      |           |
| DIMANCHE |       |      |           |

Vacances scolaires : Oui  Non

Nombre d'heure et nombre de semaines travaillées :

Nombre d'heures par semaine : .....

Nombre de semaines travaillées par an : .....

Nombre de semaines non travaillées par an : .....

### 4. CARACTERISTIQUES DE L'EMPLOI :

Tâches à faire avec les enfants : (repas, bain, devoirs, activités extra-scolaires ...)

.....  
.....

Tâches ménagères (uniquement pendant la sieste des enfants ou pendant leurs absences) :

.....

### 5. PROFIL DE L'INTERVENANT :

.....

### 6. AUTRES

La voiture est-elle indispensable une fois sur place ? oui  non  souhaitable

Le permis ? oui  non

**Je m'engage à respecter les horaires et le nombre de semaines travaillées indiqués ainsi que la définition des tâches qui sont à effectuer par l'intervenant.**

Signature du bénéficiaire :

.....

Famille :.....

Renseignements complémentaires à la fiche famille :

I - Informations supplémentaires par rapport à votre demande :

Sur la personnalité des enfants, leur santé :

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

Leurs habitudes, leurs activités extra-scolaires, leurs goûts :

.....  
.....

Sur votre environnement (animaux, maison ou appartement....) :

.....  
.....

II - Informations que vous souhaitez faire connaître à la structure et à l'intervenant :

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