

DOUDOU ET PLUM'O

FICHE FAMILLE – GARDE D'ENFANTS

| Cadre réservé à la structure | | | | | |
|---|---|---|-----|------|----------------|
| Nb h/ semaine : | V | P | ssV | Vélo | Ligne de bus : |
| <input type="checkbox"/> Dossier Scanné | Intervenantes possibles : <ul style="list-style-type: none">••• | | | | |

Début souhaité de la demande :

COORDONNÉES DES PARENTS

Nom(s) : Prénoms :

Adresse :

Code postal : Ville :

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

E-mail :@.....

N° allocataire CAF :

NUMÉROS DE TÉLÉPHONES UTILES

Téléphone domicile :

Madame :

Monsieur:

Téléphone portable :

Téléphone portable :

Téléphone travail :

Téléphone travail :

LES ENFANTS

| Nom | Prénom | Date de naissance | Age | 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"/> |

JOURS ET HORAIRES D'INTERVENTIONS

Horaires hebdomadaires :

| | MATIN | MIDI | APRES-MIDI |
|----------|-------|------|------------|
| LUNDI | | | |
| MARDI | | | |
| MERCREDI | | | |
| JEUDI | | | |
| VENDREDI | | | |
| SAMEDI | | | |
| DIMANCHE | | | |

Besoins durant les vacances scolaires : Oui Non

Nombre d'heures et nombre de semaines travaillées :

Nombre d'heures par semaine :

Nombre de semaines travaillées par an :

Nombre de semaines non travaillées par an :

CARACTERISTIQUES DE L'EMPLOI

Tâches à faire avec les enfants : (repas, bain, devoirs, activités extrascolaires ...)

.....

.....

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

.....

.....

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

La voiture est-elle indispensable une fois sur place ? Oui Non Souhaitable

Le permis ? Oui Non

Sur les enfants

| Prénom de l'enfant | Personnalité | Santé | Activité extrascolaire |
|--------------------|--------------|-------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

.....

.....

Profil de l'intervenant souhaité :

.....

.....

.....

.....



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

.....

.....

.....

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 :

