



FICHE DE LIAISON ASSISTANTES MATERNELLES

Une fiche de liaison, pourquoi, comment ?

*Le relais s'efforce de **mettre en relation les parents à la recherche d'un mode d'accueil pour leur(s) enfant(s) et les assistantes maternelles agréées** du territoire susceptibles de répondre à leurs besoins.*

*Afin de garantir aux parents la diffusion d'une liste à jour au plus près de leurs attentes et d'éviter de vous solliciter alors que les conditions d'accueil souhaitées ne correspondent pas aux places proposées ni à vos souhaits, **nous vous remercions de bien vouloir remplir cette fiche** et nous la retourner dans les meilleurs délais à cette adresse :*

**Relais assistantes maternelles de la Porte d'Alsace : 17 place de la 5ème D.B
68210,**

Dannemarie.

Ces informations nous permettent par ailleurs de pouvoir anticiper les besoins et l'offre d'accueil à court termes sur la communauté de communes et de garantir la complémentarité des modes d'accueil sur le territoire.

Toutes les informations complémentaires que vous nous fournirez en dehors de vos coordonnées et disponibilités sont strictement confidentielles et font l'objet d'un traitement anonyme dans le cadre de données statistiques.

Nous vous remercions de votre compréhension.

Attention !

La fiche de liaison R.A.M. ne se substitue pas à la fiche de déclaration PMI

(Conseil Général) concernant les enfants accueillis à votre domicile, que vous avez l'obligation de transmettre au service de P.M.I au plus tard dans les huit jours qui suivent l'accueil d'un nouvel enfant (décret N°2006-1153, art R421-39 du 14 sept 2006), ainsi que tout changement d'adresse, de situation, et toute cessation provisoire ou définitive d'activité.

Nicole Schnoebelen, adjoint technique, intervient désormais en renfort administratif le lundi et le jeudi après-midi au RAM, elle sera amenée à vous contacter à certains moments de l'année afin de faire le point sur vos disponibilités, merci de lui faire bon accueil.

Très cordialement,

Marie-Blanche BORY, coordinatrice du RAM

Coordonnées, informations relatives à l'assistant(e) maternel(le)

Mme Mlle Mr

Situation familiale : marié(e) vie maritale célibataire divorcé(e) veuf (ve)

NOM : **PRENOM** :

Date de naissance :

ADRESSE :

CODE POSTAL.....

VILLE :

TEL.:**internet**:.....

Vos enfants (nombre et âges).....

AGREMENT : Date du 1^{er} agrément :Date de renouvellement :

Capacité d'accueil :

Nature de l'agrément: Non Permanent Permanent,

en journée,..... périscolaire.....

Assistant(e) maternel(le) est-elle votre 1^{er} activité professionnelle : oui..... non.....

Si non dans quelle domaine exercez-vous une autre activité :

Avez-vous l'intention d'exercer cette activité jusqu'à votre retraite ? OUI NON,

si non pourquoi ?.....

Date prévisionnelle de cessation définitive d'activité ou de retraite :

FORMATION initiale: année(s) : lieu :

Organisme :

FORMATION complémentaire : année(s).....lieu :

Organisme :

-Connaissez-vous vos droits DIF (droits individuels à la formation) ? : oui..... non.....

FORMATION(S) effectuée(s) dans le cadre du DIF : date :lieu :Organisme.....

CAP Petite enfance : oui..... non..... date :

-Avez-vous des besoins particuliers en matière de formation ? : oui..... non.....

Quels domaines souhaiteriez-vous découvrir/approfondir.....

Avez-vous déjà participé à des activités organisées par le relais ? (ateliers d'éveil, conférences/formations, partage d'expérience, journée des assistantes maternelles, fêtes, spectacles, sortie.....

Oui..... non

Pourquoi ?.....

Remarques/suggestions : (concernant le fonctionnement du Relais Assistantes Maternelles, idées, projets).....

Disponibilités :

Recherchez-vous des enfants à accueillir ? OUI NON

Si oui, nombre d'enfants souhaités :

- à temps plein : A partir de quand :
- à temps partiel : A partir de quand :
- en périscolaire : A partir de quand :

Lundi : **Mardi** :
Mercredi : **Jeudi** :
Vendredi : **Samedi** :
Dimanche :

Avez-vous des places disponibles pour des dépannages : OUI NON Si oui, précisez :

- à temps plein (combien et à quelles périodes) :
- à temps partiel (combien et à quelles périodes) :
- en périscolaire (combien et à quelles périodes) :
- nuit :- week-end :
- vacances scolaires (précisez quelles vacances et les horaires):

DEPLACEMENTS

Trajet école possible Précisez quelle(s) école(s) :

Déplacements voiture : oui non réserve

Informations relatives à votre activité:

-Nombre de contrats en cours :

-Nature de vos contrats : le plus souvent vous êtes en : cdd..... cdi.....

Année complète..... année incomplète...

-Volume horaire moyen de travail hebdomadaire par contrat:

-Tarif horaire minimal et maximal pratiqué : à temps plein :..... à temps partiel.....

-Tarif repas minimal et maximal pratiqué :

- Acceptez-vous l'accueil en « horaires atypiques » : avant 6h00 le matin, après 20h le soir et week-end ?

Oui..... non.....

Dérogation(s) en cours (date de la dérogation, nom et âge du ou des enfants) :

-Votre activité (agrément, temps de travail, nombre de contrats, relation avec les parents....) correspond-il à vos attentes/besoins : oui..... non.....

Pourquoi ?

Remarques/suggestions :

Informations sur les enfants accueillis actuellement/ contrats en cours:

1er enfant :

NOM :.....

Prénom :.....

Né le :.....

Adresse :.....

Noms /prénoms des parents :.....

Tel/internet parents :.....

Accueil en année : complète.....incomplète.....

Nombre d'heures par semaine en moyenne :

Fin de contrat prévue le :

2^{ème} enfant :

NOM :.....

Prénom :.....

Né le :.....

Adresse :.....

Noms /prénoms des parents :.....

Tel/internet parents :.....

Accueil en année : complète.....incomplète.....

Nombre d'heures par semaine en moyenne :

Fin de contrat prévue le :

3^{ème} enfant :

NOM :.....

Prénom :.....

Né le :.....

Adresse :.....

Noms /prénoms des parents :.....

Tel/internet parents :.....

Accueil en année : complète.....incomplète.....

Nombre d'heures par semaine en moyenne :

Fin de contrat prévue le :

4^{ème} enfant :

NOM :.....

Prénom :.....

Né le :.....

Adresse :.....

Noms /prénoms des parents :.....

Tel/internet parents :.....

Accueil en année : complète.....incomplète.....

Nombre d'heures par semaine en moyenne :

Fin de contrat prévue le :

5^{ème} enfant :

NOM :.....

Prénom :.....

Né le :.....

Adresse :.....

Noms /prénoms des parents :.....

Tel/internet parents :.....

Accueil en année : complète.....incomplète.....

Nombre d'heures par semaine en moyenne :

Fin de contrat prévue le :

6^{ème} enfant :

NOM :.....

Prénom :.....

Né le :.....

Adresse :.....

Noms /prénoms des parents :.....

Tel/internet parents :.....

Accueil en année : complète.....incomplète.....

Nombre d'heures par semaine en moyenne :

Fin de contrat prévue le :.....