

Merci de renvoyer ce document au

Relais Petite Enfance « Pomme d'Api »
1 Avenue d'Estournelles de Constant
RPE.suresnes@ville-suresnes.fr



AUTORISATION ET RENSEIGNEMENTS POUR LES FAMILLES A LA RECHERCHE D'UN ACCUEIL PARTAGE A LEUR DOMICILE

AUTORISATION

Je soussigné

Demeurant

Autorise le RPE (Relais Petite Enfance) Pomme d'Api à transmettre mes coordonnées à toutes personnes recherchant un accueil partagé au domicile de deux familles.

Fait à Suresnes, le | _ | _ | / | _ | _ | / | _ | _ | _ | _ |

Signature :

RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

PARENTS

Responsable 1 : Mr Mme

Nom :

Prénom :

Téléphone : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Responsable 2 : Mr Mme

Nom :

Prénom :

Téléphone : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Email : (en majuscule)@.....

ENFANT 1

Nom :

Prénom :

Date de naissance : | _ | _ | / | _ | _ | / | _ | _ | _ | _ | M F

ENFANT 2

Nom :

Prénom :

Date de naissance : | _ | _ | / | _ | _ | / | _ | _ | _ | _ | M F

RENSEIGNEMENTS SUR L'ACCUEIL

Date souhaitée de début de l'accueil ? :

Employez-vous une assistante parentale ? OUI NON

Accueil souhaité : en alternance uniquement à mon domicile
 Indifférent uniquement au domicile de l'autre famille

Horaires :

Maintien de la demande : 6 mois 3 mois

Merci de bien vouloir avertir le RPE Pomme d'Api au 01 41 38 90 04 ou par mail RPE.suresnes@ville-suresnes.fr de l'aboutissement de vos recherches afin que vos coordonnées soient retirées de la liste et que nous puissions transmettre aux nouvelles familles des informations à jour