**FICHE DE RENSEIGNEMENTS PARENTS**

**POUR ACCEDER A LA LISTE DES ASSISTANTS MATERNELS DE LA COMMUNAUTE DE COMMUNES ESTUAIRE ET SILLON**

Date de la demande : RDV  Visite  Téléphone  E-mail 

Nom et prénom parent 1 :

Nom et prénom parent 2 :

Adresse :

 

Date souhaitée de l’accueil :

@

Commune(s) souhaitée(s) : Cocher la ou les cases correspondantes, en cas de remplissage informatique, remplacer par X

Bouée  La Chapelle Launay Quilly Campbon Le Temple de Bretagne  Savenay

Cordemais Malville Saint Etienne de Montluc Lavau sur Loire  Prinquiau

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM de l’enfant | Prénom de l’enfant | Date de naissance ou terme |
|   |   |   |
|   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
| Horaires enfantnon scolarisé |   |   |   |   |   |   |   |
| Horaires enfantscolarisé |   |   |   |   |   |   |   |

Nom de l’école si besoin :

Transport pour l’école demandé à l’assistant maternel : Oui  Non 

Présence pendant les vacances scolaires : Oui  Non  Observations particulières :

Cadre réservé au Relais Fiche GRAM n°  HA  PH

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**Autorisation mail pour accéder à la liste et aux documents droit du travail**

Cocher la ou les cases correspondantes, en cas de remplissage informatique, remplacer  par X

J’autorise

Je n’autorise pas

le Relais Petite Enfance à me diffuser par mail toutes les informations qu’il jugera utiles dans le cadre de ma recherche d’un mode d’accueil (liste) et de mon rôle d’employeur (fiche calcul de salaire, tarifs…). Cette autorisation m’expose à dix envois maximum par an ainsi qu’à l’inscription à la newsletter du Relais (3 envois par an).

J’ai pris acte que je pourrai demander l’arrêt de l’envoi de ces informations, à tout moment, soit par mail rpe.savenay@estuaire-sillon.fr, soit par courrier.

Le Relais Petite Enfance m’informe également que ces envois s’arrêteront automatiquement lorsque je signalerai au Relais ne plus être en situation d’emploi d’un assistant maternel et que mes données personnelles seront alors archivées.

Conformément à la loi CNIL du 6 janvier 1978, je reconnais avoir été informé par le Relais Petite Enfance de la Communauté de Communes Estuaire et Sillon de la création d’un fichier informatique regroupant mes coordonnées postales ainsi que des informations sur mon foyer (nom des enfants, date de naissance, besoin d’accueil…).

En l’occurrence, j’autorise le Relais à traiter ces informations de façon anonyme dans le cadre de ses missions : observatoire de la demande d’accueil, statistiques sur les enfants accueillis auprès des assistants maternels de son territoire.

Fait à Le

Lu et approuvé

Signature