

Annexe 3 - Convention entre parents et accueillante en milieu familial

Remplacement de l'accueillante lors de vacances, maladie, accident etc...

Nom et prénom de l'accueillante actuelle :	
Nom et prénom de l'accueillante remplaçante :	

Les parents	Parent 1	Parent 2
Nom et prénom :		
Adresse :		
Localité :		
Tél. privé		
E-mail :		
Tél. professionnel :		

Enfant	
Nom et prénom :	
Date de naissance :	

Une copie de la fiche santé de l'enfant est remise à l'accueillante remplaçante

Date du début du placement :

	heure d'arrivée	heure de départ	déjeuner	dîner	goûter
Lundi			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cette fiche de remplacement reste dans le classeur de l'accueillante. **Une copie sera transmise sans délai à la coordinatrice. En cas d'annulation complète après la signature du contrat de dépannage, il sera facturé le 100% des heures de placement prévues.**

Sur demande, une copie sera remise aux parents.

Lieu et date :	
L'accueillante en milieu familial :	
Les parents :	