Demande de placement hors réseau AJENOL

|  |  |
| --- | --- |
| *Parent 1* | *Parent 2* |
| **Nom**: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Nom**: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Prénom**: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Prénom**: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Adresse, localité**: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Adresse, localité**: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **N°tél**: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **N°tél** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Taux d’activité** : Choisissez un élément. | **Taux d’activité** : Choisissez un élément. |
| **Lieu de travail** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Lieu de travail** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Situation familiale** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |

|  |
| --- |
| *Enfant* |
| **Nom, prénom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Date de naissance** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Structure d’accueil souhaitée** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| **Commune** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| **Réseau** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| **Avez-vous d’autres enfants déjà placés dans le réseau concerné**: | Oui | Non |
| **Si oui, nom et prénom du/des enfant(s)** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Jours et horaires souhaités :* | | | | |
| **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avez-vous d’autres moyens de garde ?** | Oui | Non |
| **Si oui, lequel ?** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| **Lieu et horaires** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |

|  |
| --- |
| **Démarches non concluantes faites auprès d’autres structures de l’AJENOL pour le placement** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Raisons principales pour un placement dans la structure souhaitée** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lieu et date** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Signature(s)** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |