



**ANNEXE 3 A LA CONVENTION  
ENTRE PARENTS ET ACCUEILLANTE EN MILIEU FAMILIAL  
Remplacement de l'accueillante lors de vacances, maladie, accident etc...**

Placement et convention chez l'accueillante : .....

Nom prénom de l'accueillante remplaçante : .....

Parents

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Localité : .....

Téléphone : .....

Téléphone professionnel : .....

Enfant

Nom et prénom : .....

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

Le placement est prévu à partir du : .....

Lundi de .....

Mardi de .....

Mercredi de .....

Jeudi de .....

Vendredi de .....

Cette fiche de remplacement reste dans le classeur de l'accueillante. Une copie sera transmise sans délai à la coordinatrice.

Sur demande, une copie sera remise aux parents.

Lieu et date : .....

Signature des parents : .....

Signature de l'accueillante : .....