



# DEMANDE DE PLACE EN ACCUEIL INDIVIDUEL

## Pôle petite enfance

Fiche de renseignements à retourner au Relais d'assistants maternels *Les p'tites canailles*  
22 rue Dubois 87200 Saint-Junien - 05 55 02 21 95 - ram@saint-junien.fr

Date actuelle : .....

Date souhaitée pour le début de l'accueil : .....

**PARENT 1** .....

..... **PARENT 2**

.....	Nom	.....
.....	Prénom	.....
.....	Adresse	.....
.....	CP et ville	.....
.....	Tél. fixe	.....
.....	Tél. portable	.....
.....	Courriel	.....
	Situation familiale	

### ENFANTS À ACCUEILLIR

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
Nom - Prénom - Date de naissance (prévue)			
Type d'accueil			
Horaires			
Heures d'arrivée et de départ (au plus tôt et au plus tard)			
Nombre de jours par semaine			
Demande faite en accueil collectif			
Priorité dans le choix du mode de garde			

### INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES - COMMENTAIRES