



CONSEIL DÉPARTEMENTAL DE LA HAUTE-GARONNE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DESTINÉS AUX ASSISTANT·E·S FAMILIAUX·LES AGRÉÉS AVEC EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

DIRECTION ENFANCE ET FAMILLE
SERVICE PLACEMENT FAMILIAL

PHOTO

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Date :

Nom : Nom de jeune fille : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Département :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : Mobile : Email :

MDS : DTS :

N° agrément : Nombre agréments accordés :

DCA ou Dérogations : Nombre d'enfants accueillis :

Places disponibles : Autres employeurs :

Accueillez-vous un enfant en contrat de parrainage ? : OUI NON

Êtes-vous titulaire d'un agrément d'assistante maternelle ? : OUI NON

Si oui, pour combien d'accueils ? :

Exercez-vous une activité professionnelle annexe ? : OUI NON

Si oui, laquelle ? :

Avez-vous effectué la formation obligatoire ? : OUI NON

60 h préalable à l'accueil du 1^{er} enfant 240 h 120 h 100 h 420 h

Diplômes :

Autres formations en lien avec le secteur médico-social :

Êtes-vous titulaire du permis de conduire ? : OUI NON

Disposez-vous d'un véhicule ? : OUI NON Nombres de places ? :

VOTRE STRUCTURE FAMILIALE

Nom, prénom, date de naissance, âge, lien de parenté, activité de chaque personne vivant au foyer :

Prénom, date de naissance, âge, type d'accueil de chaque enfant accueilli dans le cadre de votre activité professionnelle (temps plein, séquentiel, relais, WE, etc.) :

VOTRE HABITAT

Description des locaux d'habitation et annexes :

Descriptif de l'espace personnel réservé à chaque enfant susceptible d'être accueilli :

Disposez-vous d'un jardin ? : OUI NON

Présence d'un point d'eau (bassins poissons, puits, ruisseau...) ? : OUI NON Sont-ils sécurisés ? : OUI NON

Comment ? :

Disposez-vous d'une piscine ? : OUI NON Si, oui, est-elle équipée d'un dispositif de sécurité ? : OUI NON

Lequel ? :

Déterminez-vous des animaux de compagnie ? : OUI NON

Si oui, lesquels ? :

VOTRE ENVIRONNEMENT

Établissements scolaires de proximité :

.....

Services de soin de proximité :

.....

Équipements sportifs et culturels de proximité :

.....

ATTENTES PAR RAPPORT AU SPF (SERVICE EMPLOYEUR)

.....