|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PLANNING DES ENFANTS ACCUEILLIS[[1]](#footnote-1)**Nom et prénom de l’assistant maternel : Adresse :  |

|  |
| --- |
| \\clstodond\data_app\SIAS\Images\logo_nb.png |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOM ET PRÉNOM DES ENFANTS** | **DATE DE NAISSANCE** | **DATE DÉBUT DE L’ACCUEIL** | **DATE FIN DE L’ACCUEIL** | **NOMS ET PRÉNOMS ADRESSE DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX** | **TÉLÉPHONE** (permettant d’être joint en cas d’urgence) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| **ACCUEIL DÉROGATOIRE SOUS CONTRAT (PONCTUELLE : 50H/MOIS OU TRADITIONNELLE)** |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

***Je déclare respecter la limite de 6 enfants de moins de 11 ans au total et sous ma responsabilité exclusive au sein de mon domicile dont au maximum 4 enfants de moins de 3 ans.***

***Et dans un cadre dérogatoire temporaire, je déclare avoir ponctuellement (55 jours/an au max) et sous ma responsabilité exclusive jusqu’à \_ \_ \_ \_ mineurs simultanément présents à mon domicile.***

|  |  |
| --- | --- |
| **TRANCHES D’ÂGE** | **NOMBRE MAXIMAL D’ENFANTS SOUS LA RESPONSABILITÉ EXCLUSIVE DE L’ASSISTANT MATERNEL SIMULTANÉMENT PRÉSENTS À SON DOMICILE** |
| De 0 à 3 ans |  |
| De 4 à 10 ans |  |
| De 11 à 18 ans |  |

Nom et prénom de l’assistant maternel :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM / PRÉNOM DES ENFANTS ACCUEILLIS** | **ÂGE DES ENFANTS (mois et année)** | **JOUR** | 7h |  | 8h |  | 9h |  | 10h |  | 11h |  | 12h |  | 13h |  | 14h |  | 15h |  | 16h |  | 17h |  | 18h |  | 19h |  | 20h |
|  | 7h30 |  | 8h30 |  | 9h30 |  | 10h30 |  | 11h30 |  | 12h30 |  | 13h30 |  | 14h30 |  | 15h30 |  | 16h30 |  | 17h30 |  | 18h30 |  | 19h30 |  |
|  |  | **LUNDI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **MARDI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **MERCREDI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **JEUDI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **VENDREDI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **SAMEDI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **DIMANCHE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Pour les accueil(s) avant 7h, après 20h, autres (horaires non stables, hors vacances scolaires ou seulement vacances scolaires, précisez le(s) enfant(s) concerné(s) et selon quelle(s) modalité(s):**

***N.B.: Pensez à garder des copies vierges du document pour nous signaler tout changement de situation***

1. *En application de l’article R.421-39 et D.421-17 du CASF, le planning des enfants accueillis est à actualiser dès que nécessaire et à transmettre au Président du Département (service PMI) dans les 8 jours et dans un cadre dérogatoire, dans les 48h de l’accueil.* [↑](#footnote-ref-1)