

## fiche type de demande d'accueil en EAJE

Pour l'enfant (Nom Prénom).....  
 représenté par Monsieur et/ou Madame .....  
 demeurant .....  
 Téléphone .....  
 auprès du multi-accueil de l'association **Centre Social de l'Hommelet**

**une demande de temps d'accueil est déposée à la responsable afin de répondre au mieux aux attentes de la famille :**

à partir du (date) :

Temps d'accueil hebdomadaire de l'enfant demandé par la famille

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>Horaires de présence souhaitée le Matin</b>	de .....h ..... à .....h.....	de .....h ..... à .....h.....		de .....h ..... à .....h.....	de .....h ..... à .....h.....
<b>jour de restauration souhaité</b>					
<b>Horaires de présence souhaitée l'après-midi</b>	de .....h ..... à .....h.....	de .....h ..... à .....h.....		de .....h ..... à .....h.....	de .....h ..... à .....h.....
<b>Nombre d'heures de présence journalière</b>	..... heures	..... heures		..... heures	..... heures

A remplir en cas de résidence alternée (l'autre parent)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>Horaires de présence souhaitée le Matin</b>	de .....h ..... à .....h.....	de .....h ..... à .....h.....		de .....h ..... à .....h.....	de .....h ..... à .....h.....
<b>jour de restauration souhaité</b>					
<b>Horaires de présence souhaitée l'après-midi</b>	de .....h ..... à .....h.....	de .....h ..... à .....h.....		de .....h ..... à .....h.....	de .....h ..... à .....h.....
<b>Nombre d'heures de présence journalière</b>	..... heures	..... heures		..... heures	..... heures

Nombre annuel de semaines d'accueil demandé : .....

Nombre de semaines de congé demandé sur l'année : .....

Nombre de jours prévisionnels d'absence en plus des congés : .....

Prise des congés : régulièrement dans la semaine   
 par capitalisation, cumul de jours

Préciser les périodes de vacances prévisionnelles : .....

Je soussigné (Nom des parents) .....  
 atteste l'exactitude de ma demande en date du .....

Signature du ou des parents :

Signature du gestionnaire :