

Déclaration de début et de fin d'accueil d'un enfant chez un(e) assistant(e) maternel(le)

À envoyer par courrier ou mail au service de PMI de votre secteur dans les 8 jours qui suivent l'arrivée ou le départ de l'enfant

M Mme :, assistant(e) maternel(le)

Domicilié(e) :

Tél. : Mail :

Agréé(e) pour enfant(s)

Déclare que l'enfant Né le

Nom et adresse du représentant légal :

Tél. :

• Est accueilli depuis le selon les modalités suivantes :

JOURS	HEURE D'ARRIVÉE	HEURE DE DÉPART	OBSERVATIONS
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
Samedi			
Dimanche			

• N'est plus accueilli depuis le

Rappel des enfants accueillis (Nom, prénom, date de naissance) :

Le

Signature de l'assistant(e) maternel(le)