DÉPARTEMENT BOUCHES-DU-RHÔNE

DECLARATION DE DEBUT D'ACCUEIL

A FAIRE PARVENIR DANS LES <u>HUIT JOURS</u> AU S.M.A.P.E :
12 Rue Saint-Adrien - 13008 MARSEILLE
✉ smape@departement13.fr

L'ASSISTANT MATERNEL

<u>N° AGREMENT :</u> .....

NOM : ..... **PRENOM :** .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

NOM DU REFERENT SMAPE : .....

L'ENFANT ACCUEILLI

NOM : ..... **PRENOM :** .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ACCUEILLI DEPUIS LE : .....

SES REPRESENTANTS LEGAUX

NOM : ..... **PRENOM :** .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TELEPHONE : .....

NOM : ..... **PRENOM :** .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TELEPHONE : .....

	SAMEDI	VENDREDI	JEUDI	MERCREDI	MARDI	LUNDI
ENFANT						
Né le						
HORAIRES DE PRESENCE 7h						
8h						
9h						
10h						
11h						
12h						
13h						
14h						
15h						
16h						
17h						
18h						
19h						
20h						
PARTICULARITES						

DÉPARTEMENT BOUCHES-DU-RHÔNE

DECLARATION DE FIN D'ACCUEIL

A FAIRE PARVENIR DANS LES HUIT JOURS AU S.M.A.P.E :
12 Rue Saint-Adrien - 13008 MARSEILLE
✉ smape@departement13.fr

L'ASSISTANT MATERNEL

N° AGREMENT : .....

NOM : ..... **PRENOM :** .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

NOM DU REFERENT SMAPE : .....

L'ENFANT ACCUEILLI

NOM : ..... **PRENOM :** .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ACCUEILLI DEPUIS LE : .....

FIN DE L'ACCUEIL LE : .....