MAIRIE DE TOURS
Direction Petite Enfance
Relais Petite Enfance
Pôle Petite Enfance du Hallebardier
16, rue du Hallebardier 37000 TOURS
02 47 70 86 68 - relaispetiteenfance@ville-tours.fr

VILLE DE TOURS

Fiche d'informations et de disponibilité

La liste des assistants maternels diffusée aux parents ne peut pas être mise à jour sans votre participation .
Merci de nous informer de vos disponibilités ou indisponibilités.

Attention !
Vous devez transmettre au Conseil Départemental la déclaration de l'arrivée ou du départ d'un enfant sur le document que celui-ci tient à votre disposition.

VOS COORDONNEES

Nom, Prénom _____ **Nom de jeune fille** _____

Date de naissance : _____

Adresse: _____

Téléphone Fixe : _____ **Portable :** _____

Souhaitez-vous que ce/ ces numéro (s) de téléphone apparaisse (nt) sur la liste délivrée aux parents :

Téléphone fixe : ☐ oui ☐ non Téléphone portable : ☐ oui ☐ non

Adresse mail : _____

(Celle-ci n'est pas communiquée aux parents, elle sert uniquement au service pour vous adresser des informations, des invitations …)

Acceptez-vous l'envoi de mails : ☐ oui ☐ non

Nombre et détails de vos agréments notés sur votre attestation délivrée par le Conseil Départemental :

ENFANTS ACCUEILLIS

Nom et prénom des enfants :	Lieu d'habitation (commune)	Date de naissance	Depuis le ou à partir du :	Jusqu'au : (si date connue)

DISPONIBILITE

Ces informations seront communiquées aux parents

Actuellement, êtes-vous en activité ? ☐ oui ☐ non

Etes-vous disponible ? ☐ oui ☐ non Si oui à partir de quelle date ?.....

Nombre de place (s) disponible (s) pour : ☐ enfants de moins de 3 ans

☐ enfants de plus de 18 mois

☐ enfants scolarisés Préciser l'école : ……

OBSERVATOIRE

Ces informations nous permettent de mieux connaître vos conditions d'accueil sur l'ensemble du territoire de Tours.
Attention, ces informations ne concernent en aucun cas vos disponibilités actuelles ou futures, mais bien vos conditions d'accueil.
Celles-ci ne seront pas communiquées dans la liste de recherche diffusée auprès des parents mais pourront être utilisées pour des demandes de garde atypique ou urgente ainsi que dans des statistiques.

Acceptez-vous de travailler ?

☐ avant 7h ☐ après 20h ☐ périscolaire ☐ temps partiel (inférieur à 35h)

☐ la nuit (si vous avez l'agrément spécifique jour/nuit) ☐ le samedi ☐ le week-end

Acceptez-vous d'accueillir un enfant nécessitant une prise en charge particulière (handicap, problème de santé…)**?**

☐ oui ☐ non

Acceptez-vous d'effectuer des dépannages ? ☐ oui ☐ non

Si vous êtes en cessation d'activité, merci de préciser la raison :

☐ congé maternité ☐ congé parental ☐ maladie ☐ retraite

☐ autre : ……..

INFORMATION COMPLEMENTAIRE

(question spécifique, souhait thème conférence…)

SIGNATURE

Seules vos coordonnées (nom, prénom, adresse, numéro(s) de téléphone) sont communiquées aux familles à la recherche d'assistant maternel. Vos disponibilités seront transmises après retour de ce questionnaire.
La durée de validité de vos informations **sera de 2 mois maximum**.

Fait à Le

Signature de l'assistant maternel

Le Relais Petite Enfance de la ville de Tours est le destinataire de ces données. Vous faites partie de la liste informatisée que le RPE transmet aux familles en recherche d'un assistant maternel.

Conformément à la loi informatique et libertés et RGPD n°2018-493 du 20 juin 2018 vous pouvez exercer vos droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données, en contactant notre délégué à la protection des données à donneespersonnelles@ville-tours.fr

Merci de votre collaboration