



Formulaire de demande de placement

Renseignements concernant les représentants légaux

	Mère	Père
Nom	.....	.....
Prénom	.....	.....
Rue et localité	.....	.....
e-mail	.....	.....
privé	.....	.....
mobile	.....	.....
prof.	.....	.....
Profession	.....	.....
Employeur	.....	.....
Lieu de travail	.....	.....
Etat civil :	<input type="checkbox"/> mariés ou en partenariat enregistré <input type="checkbox"/> divorcé(e)/séparé(e)	<input type="checkbox"/> concubinage <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> célibataire
Autorité parentale conjointe :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non <i>(Si non, joindre une copie du dispositif de jugement)</i>
Les représentants légaux sont sous curatelle :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non <i>(Si oui, joindre l'attestation de curatelle)</i>
Le placement est pris en charge par un tiers :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non <i>(Si oui, joindre l'attestation de prise en charge)</i>
Raison(s) du placement :	<input type="checkbox"/> activité lucrative <input type="checkbox"/> indications médicales	<input type="checkbox"/> recherche d'emploi <input type="checkbox"/> intégration/socialisation <input type="checkbox"/> formation prof. <input type="checkbox"/> autres
Moyen de transport :	<input type="checkbox"/> transp. publics	<input type="checkbox"/> à pied <input type="checkbox"/> voiture
Acceptez-vous la présence d'animaux dans le milieu d'accueil,	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non si oui : <input type="checkbox"/> chat <input type="checkbox"/> chien <input type="checkbox"/> autres
Acceptez-vous la facturation par e-mail ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Existe-t-il des poursuites ouvertes contre vous ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Avez-vous des saisies sur salaire ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

Renseignements concernant l'enfant à placer

1er enfant

Nom Prénom

Date de naissance..... Sexe f m

Langue maternelle..... Autres langues Nationalité

Au début du placement, non-scolarisé
 l'enfant sera : scolarisé degré Harmos Ecole

L'enfant est-il placé actuellement : oui non où ?

Avez-vous fait d'autres démarches : oui non lesquelles ?

Avez-vous déjà pris contact avec une Accueillante oui non laquelle ?

Durée du contrat

placement à durée indéterminée placement à durée déterminée*

Début de placement souhaité dès le..... *Fin du placement prévue le

Horaires de fréquentation souhaités de l'enfant

horaires réguliers horaires irréguliers*

Si les horaires– en termes de jours hebdomadaires et/ou d'heures journalières – varient de semaine en semaine, les horaires de placement sont réputés irréguliers.

Complétez le tableau en notant les heures d'arrivée et de départ de l'enfant.

☞ Si enfant scolarisé, noter chaque période d'accueil dans une ligne

☞ * Si horaires irréguliers, noter la plage horaire maximale à réserver pour l'accueil de l'enfant.

lundi		mardi		mercredi		jeudi		vendredi	
arrivée	départ	arrivée	départ	arrivée	départ	arrivée	départ	arrivée	départ
.....
.....
.....

Etat de santé de l'enfant

l'enfant ne présente aucun problème connu

l'enfant est vacciné (DTP, Hib, IPV, HBV, ROR)

maladies déjà contractées par l'enfant :

traitement/Médication, lesquels :

allergies, lesquelles :

régime alimentaire, lequel :

autres :

Remarques éventuelles

.....

Renseignements concernant l'enfant à placer

2ème enfant

Nom Prénom

Date de naissance..... Sexe f m

Langue maternelle..... Autres langues Nationalité

Au début du placement, non-scolarisé
 l'enfant sera : scolarisé degré Harmos Ecole

L'enfant est-il placé actuellement : oui non où ?

Avez-vous fait d'autres démarches : oui non lesquelles ?

Avez-vous déjà pris contact avec une Accueillante oui non laquelle ?

Durée du contrat

placement à durée indéterminée placement à durée déterminée*

Début de placement souhaité dès le..... *Fin de placement prévue le

Horaires de fréquentation souhaités de l'enfant

horaires réguliers horaires irréguliers*

Si les horaires– en termes de jours hebdomadaires et/ou d'heures journalières – varient de semaine en semaine, les horaires de placement sont réputés irréguliers.

Complétez le tableau en notant les heures d'arrivée et de départ de l'enfant.

- ☞ Si enfant scolarisé, noter chaque période d'accueil dans une ligne
- ☞ * Si horaires irréguliers, noter la plage horaire maximale à réserver pour l'accueil de l'enfant.

lundi		mardi		mercredi		jeudi		vendredi	
arrivée	départ	arrivée	départ	arrivée	départ	arrivée	départ	arrivée	départ
.....
.....
.....

Etat de santé de l'enfant

- l'enfant ne présente aucun problème connu
- l'enfant est vacciné (DTP, Hib, IPV, HBV, ROR)
- maladies déjà contractées par l'enfant :
- traitement/Médication, lesquels :
- allergies, lesquelles :
- régime alimentaire, lequel :
- autres :

Remarques éventuelles

.....

Renseignements concernant l'enfant à placer

3ème enfant

Nom Prénom

Date de naissance..... Sexe f m

Langue maternelle..... Autres langues Nationalité

Au début du placement, non-scolarisé
 l'enfant sera : scolarisé degré Harmos Ecole

L'enfant est-il placé actuellement : oui non où ?

Avez-vous fait d'autres démarches : oui non lesquelles ?

Avez-vous déjà pris contact avec une Accueillante oui non laquelle ?

Durée du contrat

placement à durée indéterminée placement à durée déterminée*

Début de placement souhaité dès le..... *Fin de placement prévue le

Horaires de fréquentation souhaités de l'enfant

horaires réguliers horaires irréguliers*

Si les horaires– en termes de jours hebdomadaires et/ou d'heures journalières – varient de semaine en semaine, les horaires de placement sont réputés irréguliers.

Complétez le tableau en notant les heures d'arrivée et de départ de l'enfant.

- ☞ Si enfant scolarisé, noter chaque période d'accueil dans une ligne
- ☞ * Si horaires irréguliers, noter la plage horaire maximale à réserver pour l'accueil de l'enfant.

lundi		mardi		mercredi		jeudi		vendredi	
arrivée	départ	arrivée	départ	arrivée	départ	arrivée	départ	arrivée	départ
.....
.....
.....

Etat de santé de l'enfant

- l'enfant ne présente aucun problème connu
- l'enfant est vacciné (DTP, Hib, IPV, HBV, ROR)
- maladies déjà contractées par l'enfant :
- traitement/Médication, lesquels :
- allergies, lesquelles :
- régime alimentaire, lequel :
- autres :

Remarques éventuelles

.....

Signature des représentants légaux

En cochant cette case, les représentants légaux attestent que les données et instructions fournies dans ce formulaire de demande de placement sont exactes et complètes. Ils confirment avoir pris connaissance du Règlement de placement des autres documents contractuels et en accepter le contenu.

Il incombe aux représentants légaux de communiquer immédiatement à l'Association toute modification des informations transmises à l'Association, notamment de leurs données personnelles, d'un changement dans l'autorité parentale ou la prise en charge de l'enfant et des données médicales sur l'état de santé de l'enfant.

Lieu et date :

Signature des représentants légaux

(si envoi par e-mail ou voie postale)

Annexes à joindre au formulaire

Aux fins du placement, les représentants légaux remettent à l'Association les documents suivants :

- Documents permettant la détermination du revenu de référence (avis de taxation de l'année précédente et/ou FriTax de l'année précédente, attestation d'impôts à la source)
- Carnet de vaccination du(des) enfant(s)
- Police d'assurance responsabilité civile (RC)
- Copie du dispositif de jugement si l'autorité parentale n'est pas conjointe
- Attestation de curatelle, si les représentants légaux sont sous curatelle
- Attestation de prise en charge par un tiers payeur, si le placement est pris en charge par un tiers
- Extrait du registre des poursuites si des poursuites ou des saisies sur salaire sont en cours

Traitement de la demande et Transmission du formulaire

Seuls les formulaires de demande de placement **dûment complétés et accompagnés des annexes exigées** seront traités.

Suite à la réception du dossier complet, une coordinatrice prendra contact avec les représentants légaux, en vue de trouver la meilleure solution de placement pour l'enfant. L'Association n'offre toutefois aucune garantie quant à la disponibilité d'une Accueillante en fonction des besoins des représentants légaux.

Le formulaire de demande de placement accompagné des annexes exigées peut être retourné :

- o par voie électronique, s'il est complété via le site internet :
<http://www.accueildejour.ch/sarine/placer-son-enfant/demande-de-placement.html>
- o par e-mail : sarine@accueildejour.ch
- o ou par voie postale: Association d'Accueil Familial de Jour de la Sarine,
Passage du Cardinal 12, 1700 Fribourg

Envoyer