



## 2 – Autres agréments

Êtes-vous agréé(e) comme assistant(e) familial(le) : OUI  NON   
si oui, indiquez votre numéro d'agrément et le nombre d'enfants  
vous êtes autorisé(e) à accueillir : \_\_\_\_\_

Êtes-vous agréé(e) comme accueillant(e) familial(e) : OUI  NON   
si oui, indiquez votre numéro d'agrément et le nombre de personnes que  
que vous êtes autorisé(e) à accueillir : \_\_\_\_\_

Votre conjoint(e) est-il (est-elle) agréé(e), pour l'accueil de personnes à votre domicile ? Si oui, à quel titre ? \_\_\_\_\_

## 3 - Conditions matérielles d'accueil

### LIEU D'EXERCICE

Domicile

Maison d'assistants maternels

Adresse : \_\_\_\_\_

### CARACTÉRISTIQUES DU LIEU D'EXERCICE

Êtes-vous : propriétaire OUI  NON

locataire OUI  NON

ou bénéficiez-vous d'un local mis à disposition ? OUI  NON

Maison individuelle OUI  NON  Appartement OUI  NON

Ascenseur OUI  NON  étage n° \_\_\_\_\_

Logement antérieur à 1949 : OUI  NON

Surface habitable : \_\_\_ m<sup>2</sup>

Nombre et destination des pièces (précisez si vous disposez  
d'une chambre pour l(es) enfant(s) accueilli(s)) :

*Dans le cas d'un logement antérieur à 1949, l'absence d'exposition au plomb est vérifiée par le service de la protection maternelle et infantile lors de l'évaluation au domicile : un habitat dégradé avec la possible présence de peinture au plomb incitera à demander un constat de risque d'exposition au plomb.*

### SÉCURITÉ :

Est-ce que le matériel de puériculture, dont le lit des enfants, et les jouets destinés aux enfants accueillis sont conformes aux exigences de sécurité ? OUI  NON

*La mention : "Conforme aux exigences de sécurité", doit être apposée sur l'article de puériculture ou sur son emballage. La mention CE doit être apposée sur le jouet.*

Est-ce que les appareils de chauffage ou de production d'eau chaude sanitaire ont fait l'objet d'une vérification depuis moins d'un an ? OUI  NON

Est-ce que les conduits de raccordement de ces appareils ont fait l'objet d'un ramonage depuis moins d'un an ? OUI  NON

Est-ce que la chaudière a fait l'objet d'un entretien depuis moins d'un an ? OUI  NON

Si votre lieu d'exercice est pourvu d'une piscine privative non close dont le bassin est totalement ou partiellement enterré, la piscine est-elle équipée d'un dispositif de sécurité normalisé afin de prévenir les risques de noyade ? OUI  NON

Disposez-vous de la note technique fournie à cet effet par le constructeur ou l'installateur de la piscine ? OUI  NON

Est-ce que des animaux susceptibles d'être dangereux, notamment des chiens de la première et de la deuxième catégorie sont présents dans le lieu d'exercice ou à proximité immédiate ? OUI  NON

Avez-vous repéré d'autres dangers potentiels pour les enfants dans votre lieu d'exercice et son environnement ? OUI  NON

Lesquels ? \_\_\_\_\_

Quels aménagements envisagez-vous pour améliorer la sécurité des enfants que vous allez accueillir ? \_\_\_\_\_

### TRANSPORT :

Disposez-vous d'un véhicule dans lequel vous envisagez de transporter les enfants accueillis ? OUI  NON

Précisez : \_\_\_\_\_

Le véhicule dispose-t-il d'une assurance professionnelle pour le transport d'enfants à titre onéreux pour couvrir OUI  NON

Les enfants accueillis lors des transports ?

## Dans le cadre d'une première demande d'agrément

### 4 – Formation, expérience et situation professionnelle

Précisez votre niveau d'études : \_\_\_\_\_

Précisez votre qualification professionnelle ou si vous avez suivi des stages de formation : si oui, indiquez lesquels : \_\_\_\_\_

Précisez vos activités professionnelles antérieures : \_\_\_\_\_

Précisez votre situation professionnelle actuelle :  en activité, précisez : \_\_\_\_\_

en congé parental  demandeur d'emploi  autre, précisez : \_\_\_\_\_

## 5 – Expérience auprès des enfants

Vous êtes-vous déjà occupé d'enfants (en dehors des vôtres) ? OUI  NON

Si oui précisez le cadre, les lieux, dates et durées : \_\_\_\_\_

## 6 – Demande d'agrément d'assistant(e) maternel(le)

Comment avez-vous connu cette profession : Relais Assistant(e)s Maternel(le)s (RAM), service de PMI, autre assistant(e) maternel(le), Pôle Emploi, autres (préciser) ? \_\_\_\_\_

Pourquoi souhaitez-vous devenir assistant(e) maternel(le) ? \_\_\_\_\_

Quelles sont les qualités qui vous semblent essentielles pour l'exercice de cette profession ? \_\_\_\_\_

Avez-vous parlé de votre projet à votre conjoint et à vos enfants ? OUI  NON

Avez-vous participé à une réunion d'information organisée par le Conseil Départemental ?

OUI  NON

Précisez

la date J JMM AAA

Les informations qui vous ont été communiquées vous paraissent-elles suffisantes ?

OUI  NON

et le lieu : \_\_\_\_\_

Quelles sont vos autres interrogations ? \_\_\_\_\_

Pour combien de places d'accueil faites-vous votre demande ? \_\_\_\_\_

Précisez le cas échéant l'âge et les périodes d'accueil : \_\_\_\_\_

Seriez-vous prêt(e) à accueillir des enfants présentant un handicap ou un trouble de la santé ?

OUI  NON

Seriez-vous prêt(e) à accueillir des enfants en horaires atypiques : avant 7 h OUI  NON  après 20 h OUI  NON  le week-end OUI  NON

## Dans le cadre d'une demande de renouvellement

*Les questions posées ont pour but de faciliter l'évaluation de votre demande de renouvellement d'agrément, mais aussi de mieux connaître vos attentes et de mieux organiser la réponse aux besoins des familles.*

## 7 – Votre activité depuis votre précédente demande d'agrément et votre situation actuelle

Combien d'enfants êtes-vous autorisé(e) à accueillir simultanément dans le cadre de votre agrément actuel ?

Accueillez-vous actuellement des enfants ? OUI  NON  si oui joindre un planning

Votre (vos) employeur(s) actuel(s) :  une crèche familiale, précisez : \_\_\_\_\_

des particuliers <sup>2</sup>

autre, précisez : \_\_\_\_\_

Combien d'enfants avez-vous accueillis au total pendant les cinq dernières années ?

Avez-vous connu des périodes sans accueil d'enfants ou d'activité réduite au regard de votre agrément ? OUI  NON

Précisez : \_\_\_\_\_

## 8 – Votre formation

**Votre formation vous a-t-elle apporté ce que vous en attendiez ?**

OUI

NON

Précisez : \_\_\_\_\_

Avez-vous obtenu la validation de la 1<sup>ère</sup> unité du CAP petite enfance ?

OUI

NON

Avez-vous obtenu un diplôme ou une qualification dans le domaine

de la petite enfance ou envisagez vous de le faire ?

OUI

NON

Précisez : \_\_\_\_\_

Envisagez-vous de présenter la totalité des unités du CAP petite enfance par VAE ?

OUI

NON

Avez-vous bénéficié d'actions de formation complémentaires ?

OUI

NON

Précisez : \_\_\_\_\_

Souhaitez-vous bénéficier d'actions de formation continue ?

OUI

NON

Si oui, à l'initiative de qui et précisez lesquelles ? \_\_\_\_\_

## 9 – Votre expérience auprès des enfants

Que vous ont apporté ces 5 ans d'expérience ? \_\_\_\_\_

Quelles remarques pouvez-vous faire après cette période ? \_\_\_\_\_

Quelles sont les qualités qui vous semblent essentielles dans cette profession ? \_\_\_\_\_

## 10 – Soutien et accompagnement professionnel

De quel soutien professionnel avez-vous bénéficié, sous quelle forme, par qui ? \_\_\_\_\_

Correspondait-il à vos besoins ? \_\_\_\_\_

Quelles sont vos attentes pour l'avenir ? \_\_\_\_\_

## 11 - mon-enfant.fr

Pour faciliter les recherches des familles en matière d'accueil d'enfants, la CNAF a créé un site appelé "mon-enfant.fr".

Ce site permet aux familles de disposer d'une information sur l'ensemble des modes d'accueil collectifs et individuels. Ce site facilite également la mise en relation parents/assistant(e)s maternel(le)s.

Afin de vous permettre de figurer sur ce site et garantir la protection des informations vous concernant ainsi que votre vie privée, il est nécessaire de recueillir votre consentement au préalable.

Ces informations sont les suivantes : nom, prénom, adresse, numéro de téléphone, et, le cas échéant votre adresse email.

Vous voudrez bien faire part de votre accord ou votre désaccord en remplissant la rubrique ci-dessous :

M / Mme \_\_\_\_\_

Adresse du domicile : \_\_\_\_\_

Code postal : 

--	--	--	--	--	--	--

 Commune : \_\_\_\_\_

souhaite/ne souhaite pas <sup>(1)</sup> figurer sur le site Internet «mon-enfant.fr».

Signature (précédée de la mention manuscrite « Pour accord »)

<sup>(1)</sup> Rayez la mention inutile.

## 12 – Votre demande de renouvellement d'agrément d'assistant(e) maternel(le)

Avez-vous accueilli des enfants présentant un handicap ou un trouble de la santé ? OUI  NON

Qu'avez-vous tiré de cette expérience ? : \_\_\_\_\_

Seriez-vous prêt(e) à accueillir des enfants en horaires atypiques : avant 7 h OUI  NON  après 20 h OUI  NON  le week-end OUI  NON

Pour combien de places d'accueil faites-vous votre demande de renouvellement ? \_\_\_\_\_

### Déclaration sur l'honneur

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés dans le présent formulaire.

Signature

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

*La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du service départemental qui a traité votre demande. En application de la l'article L.421-9 du code de l'action sociale et des familles, les informations contenues dans le formulaire de demande d'agrément collectées par le département seront transmises au centre Pajemploi et aux caisses débitrices de prestations familiales. En aucun cas elles ne sont collectées et/ou cédées à des tiers à votre insu. Les données personnelles recueillies feront l'objet de traitements automatisés afin de contrôler le service à bon droit du complément de libre choix du mode de garde ainsi que le respect de l'agrément et des conditions d'accueil des enfants.*