



Citoyenneté
Insertion Sociale
Professionnelle
Enfance
Touraine



MON ENFANT ACCUEILLI - Un emploi retrouvé

DISPOSITIF EXPERIMENTAL FAVORISANT L'ACCUEIL DU JEUNE ENFANT POUR DES FAMILLES EN SITUATION D'INSERTION PROFESSIONNELLE

Fiche d'orientation

I- Coordonnées du professionnel orientant la demande

Nom
Prénom.....
Coordonnées :
Structure :

II - Personnes concernées

A- Renseignements liés aux parents

NOM : PRENOM :
Lien de Parenté :
ADRESSE (Précisez si le lieu d'habitation est différent de la domiciliation administrative) :
.....
.....
.....

Vous êtes joignable par :

- TELEPHONE :
- MAIL :

NUMERO ALLOCATAIRE
IDENTIFIANT PÔLE EMPLOI

VOTRE SITUATION FAMILIALE (au sens de la CAF)

- CELIBATAIRE
- EN COUPLE
- UNION LIBRE
- MARIE
- SEPRE

Coordonnées de la personne chargée de l'action :

.....

Plateforme - CISPEO – 303, rue Giraudeau – Tours – 02 47 64 90 14 / 06 11 80 47 14

B- Renseignements liés aux enfants

POUR L'ENFANT 1 :

Nom et Prénom de l'enfant à **accueillir**

Date de naissance de l'enfant

POUR L'ENFANT 2 :

Nom et Prénom de l'enfant à **accueillir**

Date de naissance de l'enfant

Si fratrie, lieu de scolarisation de(s) l'enfant(s)

C- Renseignements liés à la demande

Situation administrative actuelle du parent :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> BENEFICIAIRE DU RSA | <input type="checkbox"/> EN FORMATION REMUNEREE |
| <input type="checkbox"/> BENEFIAIRE de l'ASS | <input type="checkbox"/> EN FORMATION NON REMUNEREE |
| <input type="checkbox"/> BENEFIAIRE de l'ARE | <input type="checkbox"/> EN CONGE PARENTAL |
| <input type="checkbox"/> Sans ressources | <input type="checkbox"/> ETUDIANT |
| <input type="checkbox"/> SALARIE TEMPS PARTIELS | <input type="checkbox"/> SANS ACTIVITE |

Demande d'accueil est motivée par :

- ENTREE EN EMPLOI **prévu le**
- ENTREE EN FORMATION **prévu le**
- La formation prévue est-elle qualifiante ?
- ENTREE EN STAGE : **prévu le**
- Prestation d'accompagnement (pôle emploi, RSA, ...)
- Autre :

Jusqu'au/...../.....

Besoins identifiés :

- Accès aux droits liés à un mode de garde
- Accueil de l'enfant
 - A temps partiel
 - A temps plein
 - De manière occasionnelle (quelques demi-journées par semaine ou par mois)
 - Sur un temps court (sur une durée précise, pendant moins de 3 mois)
 - Sur un temps long (entre 3 et 6 mois)
 - Jusqu'à la scolarisation de mon enfant

Vous avez besoin d'un accueil les jours suivants (cocher les cases et indiquer les horaires d'accueil si possible) :

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE
<i>Heure d'arrivée de l'enfant</i>							
<i>Heure de départ de l'enfant</i>							

PLANNING VARIABLE

.....

Freins éventuels à l'accueil / pérennisation de l'emploi.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Financier | <input type="checkbox"/> Familial |
| <input type="checkbox"/> Mobilité | <input type="checkbox"/> Accès à l'éducation / |
| <input type="checkbox"/> Administratif | Niveau d'études ou de |
| <input type="checkbox"/> Santé | langue |

Précisez les raisons de la demande et les difficultés éventuelles :

.....

A, le ___/___/___

Signature du référent :

Signature du parent :

FICHE A ENVOYER A L'ADRESSE MAIL CI-DESSOUS (le référent sera alors recontacté) :

Pour tout renseignement :
 Contacter la Plateforme au 02 47 64 90 14
 et au 06 11 80 47 14
 Du lundi au vendredi de 9h à 17h
 plateforme@cispeo.fr