

Fiche d'Orientation






Conditions indispensables

- Allocataire CAF
- Statut permettant de travailler
- Quotient familial inférieur à 850€
- Au moins un enfant de moins de 6 ans
- Vérifier que la famille ait bien sollicité

le Relais Petite Enfance de leur ville en première intention :

- en accueil d'urgence
 en accueil régulier
 en accueil occasionnel

Coordonnées du professionnel orientant la demande

 Nom : _____
 Prénom : _____
 Téléphone : _____
 Mail : _____
 Structure : _____

A- Renseignements liés aux parents

PARENT 1
Lien de parenté :

Nom : _____
Prénom : _____
Né(e) le : _____ A : _____

Adresse : _____
 : QPV : ZRR

Téléphone : _____

Mail : _____

PARENT 2
Lien de parenté :

Nom : _____
Prénom : _____
Né(e) le : _____ A : _____

Adresse : _____
 : QPV : ZRR

Téléphone : _____

Mail : _____

Votre situation familiale : (au sens de la CAF)



: Monoparentale : Union libre : Marié : Séparé

Numéro allocataire CAF : _____ Quotient Familial : _____

Identifiant FranceTravail : _____

B- Renseignements liés aux enfants

ENFANT 1	ENFANT 2
NOM :	NOM :
PRÉNOM :	PRÉNOM :
Né(e) le : A :	Né(e) le : A :
L'enfant est-il déjà accueilli ? : Si oui dans quelles structures ? : (crèche, assistante maternelle, école...)	L'enfant est-il déjà accueilli ? : Si oui dans quelles structures ? : (crèche, assistante maternelle, école...)

C- Renseignements liés à la demande



Situation administrative actuelle du parent :

<input type="checkbox"/> : Bénéficiaire du RSA	<input type="checkbox"/> : Salarié en CDD Depuis le :	<input type="checkbox"/> : Salarié en CDI Depuis le :
<input type="checkbox"/> : Bénéficiaire de l'ASS	<input type="checkbox"/> : En formation rémunérée	<input type="checkbox"/> : En congé parental
<input type="checkbox"/> : Bénéficiaire de l'ARE	<input type="checkbox"/> : En formation non rémunérée	<input type="checkbox"/> : Etudiant

Votre demande d'accueil est motivée par :

Le prescripteur atteste de la réalité de l'entrée dans l'emploi/formation.

<input type="checkbox"/> : Entrée en Emploi Du : Au :	<input type="checkbox"/> : Entrée en Formation Du : Au :
<input type="checkbox"/> : Prestations d'accompagnement Du : Au :	<input type="checkbox"/> : Entrée en Stage Du : Au :

Besoins d'accueil de l'enfant:

- : De manière régulière
- : De manière occasionnelle
- : En horaire atypique

Besoins spécifiques :

- : Soutien à la parentalité
- : Informations sur les modes de garde / Lieux ressources
- : Conseils sur les droits liés à la garde de l'enfant

Vous avez besoin d'un accueil les jours suivants

: Planning fixe (Préciser)

: Planning variable(Préciser)



- Le lieu de la formation ou de l'emploi :

- Le moyen de transport utilisé par la famille :

Freins éventuels à l'accueil

- Logement
- Santé
- Administratif
- Niveau de Français

Commentaires :

A _____, le ____/____/____

Signature du référent :

Signature du parent :

A renvoyer à : **plateforme@cispeo.fr**