

Demande de placement d'urgence Coronavirus

Nom du Parent 1 : Adresse..... Tel :	Nom du Parent 2 : Adresse..... Tel :
Employeur Parent 1: Fonction : No. tel de l'employeur :	Employeur Parent 2: Fonction : No. tel de l'employeur :
Demande de places pour le/s enfant/s: Enfant 1 Prénom :né le..... Enfant 2 Prénom :né le Raison de la demande :	Placement habituel : structure d'accueil Enfant 1 Enfant 2
Horaires de l'accueil d'urgence demandé Date début : Date de fin : Lundi : de.....à..... Mardi : de.....à..... Mercredi : de.....à..... Jeudi : de.....à..... Vendredi : de.....à.....	Case à remplir par la coordinatrice : Placement chez : Date début : Date de fin : Lundi : de.....à..... Mardi : de.....à..... Mercredi : de.....à..... Jeudi : de.....à..... Vendredi : de.....à.....
Personnes autorisées à venir chercher le/s enfant/s autre que les parents :	
Nom du pédiatre : Téléphone : Allergies : Médication : Régimes :	

Demande de placement d'urgence Coronavirus

Remarques :	
Signature des parents :	Signature de la coordinatrice :
Signature de l'accueillante :	
Date :	Lieu :

Les parents s'engagent à respecter les conditions de l'Accueil Familial de Jour du Réseau d'Accueil des Toblerones, malgré la courte durée du placement.