

AVIS D'ACCUEIL D'UN MINEUR

MODIFICATION DES MODALITES D'ACCUEIL D'UN MINEUR

Direction générale adjointe « Action sociale »

Direction de la petite enfance, de l'enfance et de la famille

Service de la protection maternelle et infantile

Conseil départemental de la Manche - 50050 SAINT-LÔ CEDEX

T. 02 33 055 550

À renvoyer dans les 8 jours

au territoire de solidarité dont vous dépendez

Exemplaire PMI

Nom, prénom de l'assistant(e) maternel(le) :

Adresse de l'assistant(e) maternel(le) ou de la MAM :

Ville (CP) : Tél :

Déclare accueillir à compter du :

Signature :

L'ENFANT Nom et prénom de l'enfant : Date de naissance de l'enfant :

LES PARENTS Nom, prénom, adresse et tél. de la mère :

Nom et prénom du père : Adresse et tél. (si différents) :

AVIS D'ACCUEIL D'UN MINEUR

MODIFICATION DES MODALITES D'ACCUEIL D'UN MINEUR

Direction générale adjointe « Action sociale »

Direction de la petite enfance, de l'enfance et de la famille

Service de la protection maternelle et infantile

Conseil départemental de la Manche - 50050 SAINT-LÔ CEDEX

T. 02 33 055 550

Exemplaire assistant(e) maternel(le)

Nom, prénom de l'assistant(e) maternel(le) :

Adresse de l'assistant(e) maternel(le) ou de la MAM :

Ville (CP) : Tél :

Déclare accueillir à compter du :

Signature :

L'ENFANT Nom et prénom de l'enfant : Date de naissance de l'enfant :

LES PARENTS Nom, prénom, adresse et tél. de la mère :

Nom et prénom du père : Adresse et tél. (si différents) :

AVIS D'ACCUEIL D'UN MINEUR

MODIFICATION DES MODALITES D'ACCUEIL D'UN MINEUR

Direction générale adjointe « Action sociale »

Direction de la petite enfance, de l'enfance et de la famille

Service de la protection maternelle et infantile

Conseil départemental de la Manche - 50050 SAINT-LÔ CEDEX

T. 02 33 055 550

À renvoyer dans les 8 jours

Exemplaire relais petite enfance

Nom, prénom de l'assistant(e) maternel(le) :

Adresse de l'assistant(e) maternel(le) ou de la MAM :

Ville (CP) : Tél :

Déclare accueillir à compter du :

Signature :