



AVIS DE PLACEMENT D'UN MINEUR

(A remplir par l'Assistant maternel
ou l'Assistant familial)

Pôle solidarités

Direction de l'enfance et des familles

Service de la protection
maternelle et infantile

13, rue Marchand Saillant
CS 70541 - 61017 ALENÇON Cedex

☎ 02 33 81 60 00

📠 02 33 81 64 24

@ ps.def.spmi@orne.fr

M^{me}, M. :

Domicilié :

déclare que :

l'Enfant :

Né le :

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

 à :

Domicilié :

Est placé depuis le :

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

- * à la journée
- * en périscolaire (avant/après l'école)
- * le mercredi et vacances scolaires
- * en accueil permanent
- * accueil en relais ou intermittent

A, le

*Signature de l'Assistant maternel/l'Assistant familial***

Cet imprimé est à remplir chaque fois que vous recevez un enfant à votre domicile. Il doit être retourné au Service de la protection maternelle et infantile au Pôle sanitaire social

* Cocher la case correspondante

** Rayer la mention inutile