

ANNEXE N° 1  
 AU CONTRAT DE TRAVAIL DU .....  
 POUR L'ACCUEIL DE L'ENFANT :  
 .....

L'assistant(e) maternel(le) est tenu(e) à la discrétion professionnelle. De leur côté, les parents s'engagent à respecter l'intimité familiale de l'assistant(e) maternel(le).

**RENSEIGNEMENTS MEDICAUX**

Les parents restent responsables de la surveillance médicale de l'enfant. Ils s'engagent à avertir l'assistant(e) maternel(le) de toute maladie de l'enfant.

A leur demande, l'assistant(e) maternel(le) peut appliquer régimes et traitements mais uniquement sur prescription médicale. Au début de l'accueil, une ordonnance sera fournie en cas de fièvre. Les parents veilleront à renouveler régulièrement cette ordonnance.

L'assistant(e) maternel(le) s'engage à avertir les parents de la survenue d'une maladie contagieuse chez toute personne à son domicile. En cas de maladie ou d'accident, l'assistant(e) maternel(le) avertira les parents le plus rapidement possible :

- ☎ Numéro parents domicile : .....
- ☎ Portable père : ..... Portable mère : .....
- ☎ Employeur père ..... Employeur mère : .....

En cas d'impossibilité de joindre les parents, liste des personnes à joindre en priorité :

Nom/prénom : .....  
 adresse : ..... tél : .....

Nom/prénom : .....  
 adresse : ..... tél : .....

Médecin à contacter : ..... tél : .....

Le carnet de santé est :

- Confié à l'assistant(e) maternel(le)
- Suit toujours l'enfant dans le sac à langer
- Est gardé par les parents (fournir copie à l'assistant(e) maternel(le))

Pompiers : 15 SAMU : 15 Appel d'un portable : 112 Centre anti poison : 04 72 11 69 11
--

Fait à ..... Le .....

Signature de l'employeur

Signature de l'assistante maternelle

**ANNEXE N° 2**

**Autorisation de soins médicaux en cas d'urgence**

Nous soussignés Madame, Monsieur .....  
Parents de(s) l'enfant(s) .....

Autorisons Madame, Monsieur, ..... Assistant(e)  
maternel(le),

Ou mesdames WESOLY, LA POSTA, DUMONTEIL, personnel du relais assistantes maternelles «les Mini-Pouces », à faire pratiquer les soins d'urgence nécessaires à la santé de notre (nos) enfant(s).

Nous autorisons notre, (nos) enfant(s) à participer aux sorties et aux activités du relais. Nous déchargeons l'assistante maternelle et le personnel des «Mini-Pouces » de toute perte d'objets personnels de valeur.

**Fait à .....**

**Le .....**

**Signature des parents**

**ANNEXE N° 3**  
**Autorisation de récupérer l'enfant**  
**et délégation en cas d'urgence**

Je soussigné(e) .....; parent de l'enfant  
 .....

Autorise les personnes majeures ci-dessous à reprendre mon enfant au domicile de Mme, Mr  
 ....., assistant(e) maternel(le). Les parents s'engagent à présenter ces  
 personnes à l'assistant(e) maternel(le). Celles-ci se muniront d'une pièce d'identité le jour où elles seront  
 amenées à récupérer l'enfant.

Nom, prénom.....  
 Adresse ..... Tel : .....

Nom, prénom.....  
 Adresse ..... Tel : .....

Nom, prénom.....  
 Adresse ..... Tel : .....

→ De même, en cas d'urgence pour l'assistante maternelle, et après avoir prévenu la famille, les parents :

autorisent       n'autorisent pas

L'assistante maternelle à confier leur enfant à une autre assistante maternelle agréée

Nom : ..... Prénom : ..... Tél : .....

Fait à .....

Le .....

Signature des parents

**ANNEXE N° 4**  
**Autorisation de transport**

Je soussigné(e) ..... parent de l'enfant .....

- Autorise
- N'autorise pas
- Autorise, sous certaines conditions : .....  
.....  
.....  
.....

Madame, Monsieur, ....., assistant(e) maternel(le) à emmener mon enfant en voiture pour tous les trajets en lien direct avec les besoins de l'enfant (trajets scolaires, promenades, temps collectifs au relais, animations...) dans les conditions de sécurité règlementaires et sous couvert d'une assurance étendue à l'usage professionnel.

Fait à .....

Le .....

Signature des parents