

## Demande d'autorisation communale de placement auprès d'une structure d'accueil de la petite Enfance en Glâne

Par la présente, le parent/répondant sous-signé :

**NOM :** .....

**PRENOM :** .....

**ADRESSE :** .....

**ADRESSE MAIL :** ..... **TELEPHONE/NATEL :** .....

demande à la commune de ..... que

**L'ENFANT :** .....

**Fille :**  **Garçon :**  **DATE DE NAISSANCE** .....

Scolarisés  1 – 2H  3 – 8H

puisse bénéficier d'une autorisation de placement, et être accueilli dans la structure suivante :

- Accueil familial de jour  Casse-Noisettes  
 Le Bourillon  .....

**RAISONS PRINCIPALES POUR UN PLACEMENT DANS LA STRUCTURE SOUHAITEE :**

.....  
 .....

**POUR L'ANNEE SCOLAIRE :** .....

.....

**HORAIRES DE PLACEMENT SOUHAITES (à cocher ce qui convient) :**

Jours	Matin	Alternance		Soir	Autorisé	
		Matin	Midi		Oui	Non
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Judi						
Vendredi						

Les champs en gris sont à remplir par la commune de domicile

**DEBUT DU PLACEMENT CONVENU DES LE :** .....

**FRERE OU SŒUR DÉJÀ PLACE DANS LA STRUCTURE CONCERNEE :**

Nom	Prénom	Date de naissance

**TAUX D'ACTIVITE ET LIEU DE TRAVAIL DE MONSIEUR :**

.....

**TAUX D'ACTIVITE ET LIEU DE TRAVAIL DE MADAME :**

.....

**AUTRE DOMICILE D'UN DES PARENTS :**

.....

Lieu et date : .....

Les parents/répondants .....

---

**LAISSER LIBRE (à remplir par les autorités communales)**

**La commune subventionne-t-elle ce placement**    **Oui**                       **Non**

Au nom du Conseil communal

Le Syndic

Le Secrétaire

Dominique Butty

Yves Bard

Lieu et date : .....

**Par sa signature la commune autorise le placement de l'enfant pour toute l'année scolaire.**

**L'autorisation de placement est donnée pour la journée entière (1 seule structure par jour de placement)**

**La commune envoie une copie de ce document dûment rempli pour information à l'ABMG – Petite Enfance en Glâne et à « structure »**