Autorisations pour le Relais Petite Enfance (RPE)

L'Arche - Année : 2026-2027

Document à remettre au Relais Petite Enfance dès le premier accueil de l'enfant.

Je/nous soussigné(es),

Parent 1 (ou représentant légal) :
Nom, Prénom :
Adresse : Commune :
Téléphone :
Mail :

Parent 2 :
Nom, Prénom :
Adresse : Commune :
Téléphone :
Mail :

☐ Autorise(nt) Madame/Monsieur ……. assistant maternel agréé/assistant parental à participer avec mon enfant/mes enfants :
Nom, Prénom :
Date de naissance :
Nom, Prénom :
Date de naissance :
A l'ensemble des activités proposées par le Relais à l'intérieur ou à l'extérieur du RPE. Certaines de ces activités pourront être partagées avec d'autres enfants (enfants des multi-accueils communaux ou intercommunaux). J'ai bien noté que mon enfant reste sous la responsabilité de son assistant maternel.

Date et signature d'un des parents
(Ou du représentant légal) :

Les informations recueillies dans ce document font l'objet d'un traitement informatique destiné aux statistiques du Relais Petite Enfance et à un meilleur accompagnement et suivi des familles et assistants maternels. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant au Relais de votre secteur.