

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLES EN GARDE GROUPEE (Attention : durée de travail pour la salariée : 48h/semaine maximum par trimestre)**

**FAMILLE 1**

**NOM :** \_\_\_\_\_ **PRENOM :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**TEL :** 1) ..... 2) .....

**Mail :** ..... **Fax :** .....

<b>ENFANTS :</b>	Prénoms	Dates de naissance
1)	_____	_____
2)	_____	_____
3)	_____	_____
4)	_____	_____

**Jours et horaires de travail :**

Lundi de ..... à .....

Mardi de ..... à .....

Mercredi de ..... à .....

Jeudi de ..... à .....

Vendredi de ..... à .....

Samedi de ..... à .....

Nombre de semaines de congés dans l'année : .....

dont ..... semaines communes avec l'autre famille

Répartition du paiement des heures communes : .....%

**Votre logement :**

Maison individuelle

Appartement Etage (précisez) : .....

Ascenseur :  oui  non

Avez-vous des animaux ?  oui (précisez) .....

non

L'un de vos enfants a-t-il des problèmes d'allergies ?

oui (précisez) .....

non

**Besoin de garde à partir du :** .....

**FAMILLE 2**

**NOM :** \_\_\_\_\_ **PRENOM :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**TEL :** 1) ..... 2) .....

**Mail :** ..... **Fax :** .....

<b>ENFANTS :</b>	Prénoms	Dates de naissance
1)	_____	_____
2)	_____	_____
3)	_____	_____
4)	_____	_____

**Jours et horaires de travail :**

Lundi de ..... à .....

Mardi de ..... à .....

Mercredi de ..... à .....

Jeudi de ..... à .....

Vendredi de ..... à .....

Samedi de ..... à .....

Nombre de semaines de congés dans l'année : .....

dont ..... semaines communes avec l'autre famille

Répartition du paiement des heures communes : .....%

**Votre logement :**

Maison individuelle

Appartement Etage (précisez) : .....

Ascenseur :  oui  non

Avez-vous des animaux ?  oui (précisez) .....

non

L'un de vos enfants a-t-il des problèmes d'allergies ?

oui (précisez) .....

non

**Besoin de garde à partir du :** .....