

## Modèles d'annexes à joindre au contrat de travail

Liste précisée dans l'art 90-4 de la Convention Collective Nationale de la branche du secteur des particuliers employeurs et de l'emploi à domicile et complétée par le Réseau RPE 68.

Eléments relatifs aux modes de déplacement de l'enfant

### Documents relatifs à la santé de l'enfant :

- Attestation médicale de suivi de la vaccination obligatoire
- Autorisation d'intervention médicale ou chirurgicale d'urgence
- Consignes en cas d'urgence
- Autorisation concernant la prise de médicaments

### Liste des personnes :

- Titulaires de l'exercice de l'autorité parentale
- Autorisées à récupérer l'enfant au domicile de l'assistant maternel
- A contacter en cas d'urgence et en l'absence des parents

### Document optionnel :

- Autorisation concernant la prise d'images

*Toute évolution dans la situation de l'enfant impactant ces consignes et informations doit être notifiée par écrit au salarié.*

**Éléments relatifs aux modes de déplacement de l'enfant .....**

*Cas n°1 :*

L'assistant maternel est autorisé à transporter l'enfant dans son véhicule, selon la législation en vigueur (équipement des sièges, assurance du véhicule comprenant la clause particulière de couverture pour le transport de l'enfant accueilli) et dans les meilleures conditions de sécurité :  oui  non

*Cas n°2 :*

L'assistant maternel est autorisé à faire transporter l'enfant en sa présence permanente et impérative, par et dans le véhicule de ....., comprenant la clause particulière de couverture pour le transport de l'enfant accueilli) et dans les meilleures conditions de sécurité :  Oui  Non

- Le siège auto conforme aux normes de sécurité est fourni par :  Les parents  L'assistant maternel
- L'assistant maternel est autorisé à circuler avec l'enfant dans les transports en commun :  Oui  Non
- L'assistant maternel est autorisé à se rendre avec l'enfant : *[cocher les cases]*

<input type="checkbox"/> A l'école	<input type="checkbox"/> A l'aire de jeux
<input type="checkbox"/> Aux animations du Relais	<input type="checkbox"/> A la piscine
<input type="checkbox"/> A la bibliothèque	<input type="checkbox"/> En promenade
<input type="checkbox"/> A la ludothèque	<input type="checkbox"/> A un spectacle pour enfants
<input type="checkbox"/> A la médiathèque	<input type="checkbox"/> Autres (à préciser)
<input type="checkbox"/> Au multi-accueil	

- Conditions particulières à définir s'il y a lieu :
  - Pour un enfant scolarisé :  
.....  
.....
  - Par rapport à d'éventuelles activités extrascolaires :  
.....  
.....

Fait à .....

Le .....

Signature de l'employeur

Signature du salarié

## Attestation médicale de suivi de la vaccination obligatoire

Je, soussigné(e) .....

Docteur en médecine,

Joignable au numéro de téléphone .....

Adresse : .....

.....

.....

- Certifie avoir examiné l'enfant .....
- Certifie que l'enfant a débuté le processus de vaccination obligatoire nécessaire à son accueil chez un(e) assistant(e) maternel(le) :     oui         non

Date, signature et cachet du médecin

## Autorisation d'intervention médicale ou chirurgicale d'urgence

Je, soussigné(e) .....

Demeurant .....

Autorise Madame/Monsieur .....

Domicilié(e) au .....

Assistant(e) maternel(le) agréé(e),

A appeler le SAMU 15 ou 112 depuis un portable en cas d'urgence.

J'autorise le transport de mon enfant ..... par un service d'urgence, vers un centre hospitalier, pour que puisse être pratiquée toute intervention médicale ou chirurgicale d'urgence.

Le salarié alerte immédiatement le particulier employeur.

Préciser les cas d'allergies éventuelles : .....

Préciser les aliments et médicaments interdits : .....

Fait à .....

Le .....

Signature de l'employeur

Autorisation d'administrer des soins ou des traitements médicaux  
*Article R2111-1 du Code de la santé publique*

Je, soussigné(e) .....

Demeurant .....

Autorise Madame/Monsieur .....

Demeurant .....

Assistant(e) maternel(le) agréé(e),

A donner à mon enfant ..... des soins ou des traitements médicaux sur prescription médicale, à condition de se conformer aux règles en vigueur :

- L'assistant(e) maternel(le) maîtrise la langue française.
- Le médecin n'a pas prescrit l'intervention d'un auxiliaire médical.
- Je fournis à l'assistant maternel l'ordonnance (ou une copie) ainsi que le médicament ou le matériel nécessaire.
- Je m'engage à expliquer au préalable à l'assistant maternel le geste qu'il lui est demandé d'effectuer.

Chaque geste fait l'objet d'une inscription immédiate dans un registre dédié précisant le nom de l'enfant, la date et l'heure de l'acte, le nom du professionnel l'ayant réalisé ainsi que le nom du médicament administré et la posologie.

Fait à .....

Le .....

Signature de l'employeur

Liste des personnes titulaires de l'exercice de l'autorité parentale  
pour l'enfant .....

*dans les limites de l'éventuel droit de visite restreint  
dont l'assistant maternel a été informé par écrit*

Parent 1 :

- Madame / Monsieur : .....
- Adresse : .....
- N° de téléphone : .....

Parent 2 :

- Madame / Monsieur : .....
- Adresse : .....
- N° de téléphone : .....

Fait à .....

Le .....

Signature de l'employeur

Liste des personnes autorisées à récupérer  
l'enfant ..... au domicile de l'assistant maternel

*L'assistant maternel s'assure de l'identité de la personne qui se présente pour chercher l'enfant.*

- Madame / Monsieur : .....  
Adresse : .....  
N° de téléphone : .....
  
- Madame / Monsieur : .....  
Adresse : .....  
N° de téléphone : .....
  
- Madame / Monsieur : .....  
Adresse : .....  
N° de téléphone : .....
  
- Madame / Monsieur : .....  
Adresse : .....  
N° de téléphone : .....

Fait à .....

Le .....

Signature de l'employeur

Liste des personnes à contacter en cas d'urgence et en l'absence des parents  
pour l'enfant .....

• Madame / Monsieur : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

• Madame / Monsieur : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

• Madame / Monsieur : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

• Madame / Monsieur : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

Fait à .....

Le .....

Signature de l'employeur



## Autorisation concernant la prise d'image

L'assistant maternel peut être autorisé à prendre des photographies ou vidéos de votre enfant à l'occasion de diverses activités pratiquées soit à son domicile, soit en extérieur. Il s'agira de photographies ou vidéos individuelles, de groupe ou bien de vues montrant des enfants en activité.

L'assistant maternel est autorisé à diffuser l'image de mon enfant :

- Pour illustrer le cahier de liaison parents / assistant maternel :

Oui  Non

- Pour illustrer les albums photos de l'assistant maternel ou ceux des autres parents employeurs de l'assistant maternel :

Oui  Non

- Pour illustrer diverses réalisations données aux parents employeurs :

Oui  Non

- Sur les réseaux sociaux :

Oui  Non

Si oui, préciser lesquels : .....

Fait à .....

Le .....

Signature de l'employeur