

# Multi accueil

« A tout bout d'chants »

## Inscription

de



	2017/ 2018	2018/ 2019	2019/ 2020	2020/ 2021
<b>Fiche de coordonnées et autorisations</b>				
<b>Certificat médical</b>				
<b>Photocopie du livret de famille</b>				
<b>Photocopie des pages vaccinales du carnet de santé</b>				
<b>Attestation de responsabilité civile</b>				
<b>Allergies</b>				

N° inscription :

### Côté matériel :

Sauf allergie ou cas particulier, le linge de lit, de toilette et les couches sont fournis.

Vous apporterez :

- Le ninnin ou la tétine
- Un change de vêtements

Ce mémo est une ligne conductrice.

Chaque protocole d'intégration est personnel et mis en place avec vous.

Si vous n'avez pas la possibilité de rester avec votre enfant lors de l'intégration,

Si votre enfant doit être accueilli en urgence,

Si vous vous sentez inquiet (e), vous n'êtes pas prêt(e) à vous séparer

N'hésitez pas à en parler, il y a toujours une solution



# Votre enfant est inscrit au multi accueil

« A tout bout d'chants »

Voici un petit mémo pour vous aider à préparer son arrivée



**Multi Accueil**  
« A tout bout d'chants »  
12 bis Route d'Yzeures  
37290 Tournon Saint Pierre  
Tél : 02.54.28.72.20

Courriel : [multiaccueil-tournon@cc-brennevaldecreuse.fr](mailto:multiaccueil-tournon@cc-brennevaldecreuse.fr)

## L'inscription

Vous avez eu ou allez avoir un rendez-vous avec la responsable pour inscrire votre enfant.

Lors de cette inscription, vous allez apporter un certain nombre de documents qui vous sont demandés pour établir le dossier de votre enfant.

Ce rendez-vous vous permettra aussi de visiter la structure.

Dans la mesure du possible, l'équipe vous sera présentée.

Nous mettrons en place un calendrier d'intégration suivant nos disponibilités réciproques

Toutes les questions que vous souhaitez poser seront les bienvenues, et nous nous y efforcerons d'y répondre.

## L'intégration

La première séance se déroulera en votre présence et celle d'un membre de l'équipe.

Elle aura pour but de prendre contact avec au moins une personne de l'équipe, de permettre à votre enfant de découvrir les lieux, les enfants et les adultes présents sans se séparer de vous.

Quand vous et votre enfant vous sentirez prêts, vous laisserez votre enfant en fonction de son âge environ une heure.

Si vous et votre enfant avez bien vécu ce temps de séparation, il pourra augmenter progressivement lors des séances suivantes.

Il est important de dire à votre enfant que vous partez, s'il pleure, un adulte sera là pour le consoler, mais il doit vous faire confiance et savoir ce qui se passe et va se passer pour lui.

N'oubliez pas de lui apporter sa tétine ou l'objet ou la peluche avec laquelle il dort, cela fera un lien avec la maison.

## L'accueil au quotidien

### L'arrivée

Vous déposez les vêtements de votre enfant dans son casier personnel à l'entrée

Vous enregistrez l'arrivée de votre enfant sur l'écran tactile

Vous êtes accueillis par un membre de l'équipe avec qui vous échangez les informations nécessaires au bon déroulement de la journée (sommeil, repas, petits tracas ou inquiétudes, progrès). Vous précisez qui vient chercher votre enfant (il est important pour les petits que l'équipe puisse le lui rappeler dans la journée) et vers quelle heure si changement. Il est pratique pour l'équipe que ces informations soient écrites dans le carnet de transmission.

Vous pouvez passer du temps avec nous avant de nous confier votre enfant

Votre enfant est alors accueilli dans les bras ou au sol et il peut avec l'aide de l'adulte vous dire « au revoir »

### Le départ

Un membre de l'équipe vous donne les informations importantes de la journée et répond à vos questions.

Vous pouvez également prendre connaissance de ces informations dans le carnet.







Communauté de communes  
Brenne - Val de Creuse

**Multi Accueil de Tournon-Saint-Pierre :**

12 bis Route d'Yzeures 37290 Tournon-Saint-Pierre

Tél : 02.54.28.72.20

[multiaccueil-tournon@cc-brennevaldecreuse.fr](mailto:multiaccueil-tournon@cc-brennevaldecreuse.fr)

**Demande d'inscription**

Nom des parents :	
Adresse :	
Téléphone/Fax :	
Courriel :	

Je souhaite réserver une place au Multi accueil pour mon (mes) enfant(s) :

Nom : .....

Prénom : .....

Enfant né le :	
Naissance prévue pour le :	

Mes (nos) besoins de garde :

	Heure arrivée	Heure départ	Autre (à préciser)
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			

Date souhaitée d'entrée :

Date de la demande :

--	--

Signature du ou des parents :

Demande reçue le :

N° de dossier d'inscription

## INSCRIPTION

<b>NOM de l'enfant:</b>		<b>Prénom :</b>	
		<b>Né (e) le :</b>	
<b>Adresse de la famille:</b>			
<b>N° de téléphone</b>		<b>Adresse courriel :</b>	

	<u>Parent 1</u>	<u>Parent 2</u>
<b>Situation familiale</b>		
<b>NOM :</b>		
<b>Prénom :</b>		
<b>Né (e) le :</b>		
<b>N° de téléphone mobile</b>		
<b>Employeur</b>		
<b>Profession</b>		
<b>Adresse travail</b>		
<b>N° de téléphone au travail</b>		
<b>N° allocataire</b> Préciser CAF, MSA ou autre		

<b>N° en cas d'Urgence</b> (Préciser père, mère ou autre)	
--	--

**Je soussigné(e) (s) :** ..... **parents(s) de l'Enfant :** .....

- déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à en respecter les termes
- autorise expressément les personnes citées ci-dessous à venir récupérer mon enfant (munies d'une pièce d'identité)

Nom	Prénom	Adresse	Téléphone	Qualité	Urgence

- autorise le personnel à sortir mon enfant de l'enceinte de l'établissement pour les sorties en groupe
- autorise le personnel à prendre mon enfant en photo ou en vidéo :  pour une utilisation interne à la structure (affichage activité)
- pour publication dans le journal de la structure
- pour la diffusion dans le journal de la NR
- Pour l'album partagé
- autorise la direction à consulter mon dossier allocataire Cafpro afin d'accéder directement aux ressources à prendre en compte pour le calcul de ma participation financière
- autorise le personnel habilité à administrer à mon enfant les éventuelles médications prescrites par mon médecin
- autorise le personnel habilité à administrer à mon enfant les éventuelles médications prescrites par le médecin référent selon le protocole de soins.
- autorise le personnel si nous ne sommes pas joignables à contacter :
- Le médecin référent
- Le médecin de famille : Nom..... Tél : .....
- Le médecin disponible

Fait à Tournon-Saint-Pierre, le :

Signature(s)



## Certificat Médical

A remplir par le médecin traitant

Ou le médecin Référent de la structure

Je soussigné

Docteur.....

Certifie que l'Enfant : .....

- Est apte à vivre en collectivité
- Ne présente pas actuellement de maladie contagieuse
- Ne présente pas d'allergie ou de maladie chronique (dans le cas contraire, un protocole d'accueil sera établi)

Date :	Signature :	Tampon :
--------	-------------	----------

## **Protocole de soins**

**En cas d'Erythème fessier**, le personnel utilisera la crème fournie par les parents, à défaut, du Bepanthene ou Mitosyl.

**Traitement médical** : il sera administré aux enfants par l'infirmière uniquement sur ordonnance médicale

**En cas de chute sans conséquence**, le personnel donnera 5 granules d'Arnica tout de suite puis toutes les deux heures et appliquera la poche de glace.

**En cas d'écorchure**, la plaie sera désinfectée à la Biseptine.

Si la plaie est trop importante, le personnel joindra le médecin noté sur l'autorisation.

**En cas de traumatisme grave**, le personnel appelle les pompiers ou le SAMU.

**En cas d'hyperthermie**, avec l'autorisation des parents, il sera donné un sirop pédiatrique de Paracétamol ou Ibuprophène ou Aspirine ou deux molécules en alternance noté sur le certificat médical. La dose maximum est de 60MG par Kilo et par jour. Le poids de l'enfant devra être signalé au personnel après chaque visite médicale.

**Dans tous les cas, les parents seront informés.**

Les parents seront informés par voie d'affichage en cas de maladie contagieuse

**Le médecin référent : Dr Dominique HERVO**



## Un album partagé

Au multiaccueil, les enfants vivent ensemble des moments dont le souvenir est conservé grâce aux photos.

En tant que parents, vous appréciez de regarder les photos d'anniversaire ou d'activités de votre enfant.



Certains parents souhaitent conserver des photos où les enfants sont ensemble ou à plusieurs en souvenir des mois passés sur la structure.

Pour que vous puissiez avoir toutes ces photos, il faut que les familles nous l'autorisent.

Si vous souhaitez partager ces photos, merci de nous remplir cette autorisation.



**Vous vous engagez à ne diffuser aucune photo sur les réseaux sociaux ou tout autre support, ses photos étant destinées à un usage privé.**

---

Je (nous) soussigné(e)(s).....  
parents de l'enfant.....

- ne souhaitons pas participer à l' « album partagé »
- souhaitons participer à l' « album partagé »
  
- acceptons que notre enfant soit pris en photo et que ces photos soient transmises aux familles de la structure
- par l'intermédiaire du journal de la structure
- par clef usb
- Je m'engage à ne pas divulguer ses photos

Date :

Signature :