PASSERELLE 28
Enfance & insertion

FICHE DE PRESCRIPTION

CONDITIONS INDISPENSABLES

- Être inscrit dans un parcours d'insertion sociale et professionnelle avec des problématiques de garde
- Avoir au moins un enfant de moins de 3 ans
- Résider dans le bassin nogentais ou dunois

Date d'inscription : __ / __ / _____

COORDONNÉES DU PROFESSIONNEL ORIENTANT LA DEMANDE

Structure : _____

Nom / Prénom : _____

Fonction : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Situation du(des) parent(s)

PARENT 1 ACCOMPAGNÉ

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

_____

_____

_____

CP : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

Email : _____

PARENT 2 ACCOMPAGNÉ

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

_____

_____

_____

CP : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Passerelle Enfance et Insertion 28 - 3 rue Charles Brune - 28110 - Lucé
06.22.12.52.65 - 06.14.70.43.63
passerelle.insertion@pep28.asso.fr

SITUATION FAMILIALE

☐ En couple

☐ Parent isolé

Nombre d'enfants : _____

Nombre d'enfants de moins de 6 ans : _____

Situation socio-professionnelle

☐ Allocataire CAF

☐ Allocataire MSA

☐ Autre _____

☐ Allocataire RSA ☐ ASS ☐ AAH

SITUATION VIS-À-VIS DE L'EMPLOI

☐ Sans activité

☐ En recherche d'emploi

☐ En formation

☐ En création d'entreprise

☐ Salarié

☐ CDI

☐ CDD

☐ Intérim

☐ Inscription à France Travail

ANCIENNETÉ DE LA RECHERCHE D'EMPLOI

☐ Moins de 12 mois ☐ Entre 12 et 24 mois ☐ Plus de 24 mois ☐ Plus de 36 mois

Objet de la demande

MOTIF PRINCIPAL

☐ Reprise d'emploi

☐ Accès à l'emploi

☐ Entrée en formation

☐ Stage

☐ Levée des freins sociaux

BESOIN D'ACCUEIL DE(S) L'ENFANT(S)

☐ Régulier ☐ Occasionnel ☐ Horaires atypiques

MODE D'ACCUEIL SOUHAITÉ

Attention, l'offre accessible dépend du lieu d'habitation

☐ Collectif ☐ Individuel ☐ Indifférent

PÉRIMÈTRE GÉOGRAPHIQUE

Distance depuis le domicile

☐ 5 km ☐ 10 km ☐ 30 km

ADRESSE DU LIEU DE FORMATION OU DE L'EMPLOI

_____

Code postal : _____ Ville : _____

MOYEN DE TRANSPORT UTILISÉ PAR LA FAMILLE : _____

DATE ET HORAIRES DU BESOIN D'ACCUEIL :

DU __ / __ / _____ AU __ / __ / _____

☐ **PLANNING FIXE**

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Samedi ☐ Dimanche

Horaires : _____

☐ **PLANNING VARIABLE**

_____

_____

Enfant(s) concerné(s) par la demande

Ne faire figurer que les enfants à accueillir *- Si plus d'enfant, les écrire sur une page libre*

ENFANT 1

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : __ / __ / _____

Expérience d'accueil ultérieure :

☐ Oui

☐ Non

Si oui, préciser : _____

_____

Besoins spécifiques :

ENFANT 2

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : __ / __ / _____

Expérience d'accueil ultérieure :

☐ Oui

☐ Non

Si oui, préciser : _____

_____

Besoins spécifiques :

☐ Handicap reconnu MDA

☐ Projet d'Accueil Individualisé

☐ Autre : _____

_____

☐ Handicap reconnu MDA

☐ Projet d'Accueil Individualisé

☐ Autre : _____

_____

Autres freins repérés

Plusieurs réponses possibles

☐ Mobilité ☐ Santé/handicap ☐ Difficultés financières

☐ Maîtrise du français ☐ Accès au numérique ☐ Organisation familiale

☐ Autre _____

_____

_____

OBSERVATIONS DU PROFESSIONNEL PRESCRIPTEUR

_____

_____

_____

_____

Fait à _____ ,le __ / __ / _____

Signature du prescripteur

Signature du parent

Dossier à envoyer à : Ma page de dépôt sécurisée

☐ Le professionnel prescripteur atteste avoir informé la personne concernée de la transmission de cette demande à notre service.

Cadre réservé à l'instruction du dossier

Date de réception : __ / __ / _____

Référent du dossier : _____

Suivi de la demande : _____

_____

_____

Passerelle Enfance et Insertion 28 - 3 rue Charles Brune - 28110 - Lucé
06.22.12.52.65 - 06.14.70.43.63
passerelle.insertion@pep28.asso.fr