

DROITS ET DEVOIRS DES PARENTS

Droits :

- ✓ Déclarer le baby-sitter à partir de 16 ans
- ✓ Choisir son mode de rémunération (chèque emploi service, chèque, espèces, ...)
- ✓ Contacter la Maison de Services au Public en cas de litiges
- ✓ Engager la responsabilité du baby-sitter en cas de dommages
- ✓ Licencier le baby-sitter
- ✓ Rentrer plus tôt
- ✓ Respecter les valeurs du baby-sitter ainsi que sa vie privée.

Devoirs :

- ✓ Respecter la charte
- ✓ Payer la somme convenue
- ✓ Si le baby-sitter est présent à l'heure des repas, lui prévoir son repas
- ✓ Raccompagner le baby-sitter chez lui si heure tardive
- ✓ Laisser au baby-sitter les coordonnées où il peut vous joindre
- ✓ Donner au baby-sitter les numéros d'urgence : médecin, hôpital, SAMU, ...
- ✓ Informer le baby-sitter de l'heure prévisionnelle de retour
- ✓ Informer le baby-sitter de la présence d'animaux domestiques et isoler les animaux si besoin
- ✓ Transmettre les consignes, limites et règles au baby-sitter
- ✓ Informer la Maison de Services au Public du déroulement du baby-sitting sous 48h00 (en appelant, sur répondeur, par mail).

En qualité de père, mère, tuteur(*), je donne le droit au baby-sitter de prendre en tous lieux, toutes dispositions utiles à la santé de mon (mes) enfant(s) et à sa (leur) sécurité (appeler le médecin et éventuellement conduire l'enfant à l'hôpital).

(*) rayer la mention inutile

Fait à

Le

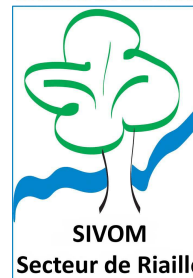
Signature des parents ou du tuteur légal précédée de la mention « Lu et approuvé » :

Réseau Baby-sitting du secteur de Riaillé

Fiche d'inscription

Parents

Maison de Services



Maison de Services au Public
« Relais Services Publics »
SIVOM du secteur de Riaillé



182, rue du Cèdre - 44440 RIAILLE
Tel : 02-40-97-35-23 - Fax : 02-40-97-04-26
E-mail : contact@maison-services-riaille.com
Site Internet : www.maison-services-riaille.com

Les Parents

Nom Prénom :

Adresse :

Commune :

Tél. Domicile :

Tél. portable père :

Tél. portable mère :

Tél. professionnel père :

Tél. professionnel mère :

E-Mail domicile :

Autre e-mail :

Atteste posséder une assurance responsabilité civile familiale

Possibilité de véhiculer le baby-sitter (notamment pour les trajets de nuit) :
 OUI NON

Les Enfants

Prénom	Date de naissance	Sexe	Particularité (*)

(*) Problème de santé, allergie, ... dont le baby-sitter doit avoir connaissance

Besoins de garde (en général)

<p>Mercredi matin <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <i>Si oui, horaires :</i> </p>	<p>Mercredi après midi <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <i>Si oui, horaires :</i> </p>
<p>Soirées en semaine <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <i>Si oui, horaires :</i> </p>	<p>Samedi matin <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <i>Si oui, horaires :</i> </p>
<p>Samedi après midi <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <i>Si oui, horaires :</i> </p>	<p>Samedi soirée <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <i>Si oui, horaires :</i> </p>
<p>Dimanche <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <i>Si oui, horaires :</i> </p>	<p>Vacances scolaires <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <i>Si oui, horaires :</i> </p>

Autres besoins à préciser :

.....

.....

.....

.....

.....

.....