

Ann 1 - Engagement réciproque – annexe 4 de la CCN

Les futurs employeurs et salarié peuvent se mettre d'accord sur le principe de la conclusion d'un contrat à un moment donné, d'un contrat de travail relatif à l'accueil d'un enfant.

Modèle d'accord

Suite au contact pris ce jour/...../.....

Entre

Monsieur ou Madame

Adresse

Téléphone

et

M..... assistant maternel

Adresse

Téléphone

pour l'accueil de l'enfant

Il est convenu d'une promesse d'embauche avec signature de contrat à compter du/...../..... sur les bases suivantes :

- Durée mensuelle de l'accueil :
- Rémunération brute :

Si une des parties décide de ne pas donner suite à cet accord de principe, elle versera à l'autre une indemnité forfaitaire compensatrice calculée sur la base d'un demi mois par rapport au temps d'accueil prévu.

A le/...../.....

Signatures précédées de la mention « lu et approuvé »

Employeur(s)

Salarié(e)

Ann 2 – Avenant

Avenant n°.....

Au contrat de travail signé le / /

Entre

M ou Mme l' employeur, et
M ou Mme l'assistant(e) maternel(le)

Modifications

Fait en double exemplaire

Fait à
Le

Signatures précédées de la mention « lu et approuvé »

Employeur(s)

Salarié(e)

Ann. 3- Autorisations

Autorisation pour l'assistant(e) maternel(le) de remettre l'enfant à un tiers à l'issue du temps d'accueil

Nous,

Monsieur

Madame

Adresse :

Représentants légaux

Autorisons M.....assistant maternel

à confier notre enfant (nom, prénom)

à la fin du temps d'accueil à M

Adresse

.....Téléphone.....

De façon exceptionnelle
 régulière

→ Présentation obligatoire d'une pièce d'identité

Fait àle

Signature des représentants légaux

Signature de l'assistant maternel

Autorisation d'utilisation d'une structure collective ou de garde individuelle

Nous,

Monsieur

Madame

Adresse :

Représentants légaux

Autorisons M.....assistant maternel

à confier notre enfant (nom, prénom)

à une structure d'accueil collectif

à une assistante maternel dans la limite de son agrément

de façon exceptionnelle
 régulière

Fait àle

Signature des représentants légaux

Signature de l'assistant maternel

Autorisation à participer à des rencontres et/ou activités adultes - enfants

Nous,

Monsieur

Madame

Adresse :

Représentants légaux

Autorisons M..... assistant maternel
à participer avec notre enfant (nom, prénom) aux animations
organisées par

Assurance : l'enfant participant aux activités reste sous la responsabilité de l'assistant(e) maternel(le).

Fait àle

Signature des représentants légaux

Signature de l'assistant maternel

Autorisation de circuler en voiture avec l'enfant

Nous,

Monsieur

Madame

Adresse :

Représentants légaux

Autorisons M..... assistant maternel à circuler avec notre enfant dans son véhicule personnel dans les limites suivantes (nature du trajet)

.....
.....
dans les conditions prévues par la législation en vigueur et selon les modalités renseignées au contrat d'accueil.

Numéro d'assurance professionnelle automobile

L'assistant maternel fournira la copie de l'attestation aux employeurs.

Fait àle

Signature des représentants légaux

Signature de l'assistant maternel

Ann 4 - Fiche médicale

Cette fiche médicale est à remplir surtout si le carnet de santé n'accompagne pas l'enfant. Elle est destinée à apporter les éléments indispensables au médecin qui sera appelé en cas d'urgence. Elle doit être actualisée.

Les médicaments ne sont pas donnés chez l'assistant maternel sauf en cas de situation médicale le justifiant impérativement et sur présentation de l'ordonnance datée correspondante.

Nom Prénom

Date de naissance / /

Médecin traitant

Adresse

Téléphone

Antécédents

Maladie :

Allergie :

Intervention chirurgicale :

Traitements permanents :

Autres :

Médicaments contre-indiqués

Groupe sanguin :

Vaccinations

BCG : Test

Diphthérie, té tanos, polio

1^{ère} injection 2^{ème} injection

3^{ème} injection rappel

Coqueluche ROR

Haemophilus hépatite B

Numéros d'urgence : SAMU : 15

POMPIERS : 18

Ne jamais se déplacer avec un enfant malade ou blessé même en cas d'urgence.

Ann 5 - Certificat de travail

Nous, soussignés

Adresse.....
.....

Certifions avoir employé M ou Mme

demeurant.....

en qualité d'assistant(e) maternel(le) du/...../.....au/...../.....

Fait à le

Signature de l'employeur

Reçu pour solde de tout compte

Je soussigné (nom et prénom de l'assistant maternel).....

Demeurant

employé par (nom et adresse des employeurs).....
.....

jusqu'au/...../.....

Reconnaît avoir reçu pour solde de tout compte les sommes suivantes :

- salaire du mois de = € nets,
 - indemnités diverses (*à préciser*) = € nets,
 - somme due au titre de la régularisation (*en année incomplète*) = € nets,
 - indemnité compensatrice de préavis = € nets,
 - solde de congés payés = € nets,
 - indemnité de rupture (*retrait à l'initiative des parents sauf faute grave ou lourde*) = € nets,
 - autres (*à préciser*) = € nets,
- Soit la somme totale nette de € nets,

Conformément à l'article L.1234-20 du code du travail, je reconnais être informé(e) de la possibilité de dénoncer le présent reçu pour solde de tout compte dans un délai de six mois suivant sa signature, délai au delà duquel je ne pourrai plus contester les sommes qui y sont mentionnées.

Le présent reçu pour solde de tout compte a été établi en double exemplaire dont un m'a été remis.

Fait à, le

Signature de l'assistant maternel

précédée de la mention manuscrite « reçu pour solde de tout compte »