

Monsieur et/ou Madame .....,  
parent(s) de .....,  
autorise(nt) la présence de la stagiaire .....,  
auprès de Madame ....., du ..... au .....

L'objectif de ce stage est l'observation des pratiques du métier d'assistante maternelle. Certains gestes pourront être réalisés sous le contrôle et la responsabilité de l'assistante maternelle, à l'exclusion des soins corporels prodigués à l'enfant (toilette, change ....).

à ....., le .....

Signature :

*Merci de retourner ce document à l'assistante maternelle  
qui, après regroupement, se chargera de le faire parvenir au service PMI sur Angers.*

Monsieur et/ou Madame .....,  
parent(s) de .....,  
autorise(nt) la présence de la stagiaire .....,  
auprès de Madame ....., du ..... au .....

L'objectif de ce stage est l'observation des pratiques du métier d'assistante maternelle. Certains gestes pourront être réalisés sous le contrôle et la responsabilité de l'assistante maternelle, à l'exclusion des soins corporels prodigués à l'enfant (toilette, change ....).

à ....., le .....

Signature :

*Merci de retourner ce document à l'assistante maternelle  
qui, après regroupement, se chargera de le faire parvenir au service PMI sur Angers.*

Monsieur et/ou Madame .....,  
parent(s) de .....,  
autorise(nt) la présence de la stagiaire .....,  
auprès de Madame ....., du ..... au .....

L'objectif de ce stage est l'observation des pratiques du métier d'assistante maternelle. Certains gestes pourront être réalisés sous le contrôle et la responsabilité de l'assistante maternelle, à l'exclusion des soins corporels prodigués à l'enfant (toilette, change ....).

à ....., le .....

Signature :

*Merci de retourner ce document à l'assistante maternelle  
qui, après regroupement, se chargera de le faire parvenir au service PMI sur Angers.*