

DEMANDE D'EXTENSION D'AGRÉMENT ASSISTANT FAMILIAL

Lieu : _____ Date : _____

Identité de l'assistant familial :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Informations relatives à l'agrément en cours :

Numéro d'agrément : _____

Date de délivrance : _____

Objet de la demande :

Demande d'extension du nombre d'enfants accueillis

Article 1 – Contexte de la demande

Par la présente, l'assistant familial sollicite une extension de son agrément conformément aux dispositions prévues par le Code de l'Action Sociale et des Familles (article L421-1 et suivants). Cette extension vise à augmenter le nombre d'enfants pouvant être accueillis simultanément.

Article 2 – Description de l'environnement et des conditions d'accueil

L'assistant familial atteste que les conditions matérielles, notamment les pièces dédiées à l'accueil des enfants, ainsi que les conditions de sécurité et d'hygiène, sont conformes aux exigences légales et réglementaires. Une copie du règlement intérieur et des attestations d'assurance sont jointes à la présente demande.

Article 3 – Engagements de l'assistant familial

L'assistant familial s'engage à respecter les obligations liées à l'extension de l'agrément, notamment en matière d'accueil, de suivi, de formation continue et de respect des droits des enfants accueillis. Il s'engage également à informer sans délai les autorités compétentes en cas de changement de situation.

Article 4 – Pièces justificatives à fournir

La présente demande est accompagnée des documents suivants : copie de l'agrément en cours, justificatifs des locaux, attestations d'assurance, certificat médical attestant de l'aptitude à accueillir un nombre accru d'enfants, et tout autre document requis par l'autorité compétente.

Article 5 – Dispositions finales

La demande sera instruite par les services compétents dans le respect des délais légaux. L'assistant familial est informé que toute fausse déclaration ou manquement aux obligations peut entraîner le refus ou la suspension de l'agrément.

SIGNATURE DE L'ASSISTANT FAMILIAL

**SIGNATURE DE L'AGENCE / MAISON
DÉPARTEMENTALE**

Signature : _____

Signature : _____

Source originale de ce document :

<https://modele-demande.com/demande-d-extension-d-agrement-assistant-familial/>

Ce modèle vous a-t-il été utile ?

Découvrez d'autres modèles à jour sur :

<https://modele-demande.com>

Voir plus de modèle

Ce modèle est destiné exclusivement à un usage personnel et non commercial.

Toute diffusion ou publication doit obligatoirement citer la source.

Ce modèle est fourni à titre purement indicatif et ne constitue pas un conseil juridique.
Il est recommandé de consulter un professionnel qualifié pour des situations spécifiques.