*Initiateur du projet :*

*Xxx xxx*

*xxx*

*xxx*

*xxx*

*et n° de téléphone*

*A adresser au Conseil communal*

*xxx*

xxx

xxx

xxx

*Lieu et date*

**Conformité des locaux pour le projet de la structure d'accueil ou de l’institution**

**" ", sise , à**

Mesdames les Conseillères communales,

Messieurs les Conseillers communaux,

Conformément à l'article 15 al.1 let.d de l'Ordonnance sur le placement d'enfants (OPE), je vous remercie de bien vouloir me retourner le questionnaire ci-après complété par vos différents Services, à savoir :

**Police du feu**

**Salubrité publique**

**Urbanisme**

**Préavis communal**

A réception, je le transmettrai à l'Unité de l’accueil extrafamilial de jour (UAEJ) qui procèdera à l'autorisation de la structure citée sous-rubrique.

En vous remerciant d'avance de votre collaboration, je vous adresse, Mesdames les Conseillères communales, Messieurs les Conseillers communaux, mes meilleures salutations.

*Signature*

*xxx*

**Questionnaire à l'attention de l'Autorité communale compétente (art. 15 al.1 let.d OPE\*) relatif à la conformité des locaux**

La structure d'accueil ou institution " " ,sise ,à

correspondant à une :

***Structure d'accueil préscolaire*** *ouverte en continu*   *non ouverte en continu*

***Structure d'accueil parascolaire*** *1er cycle scolaire  2ème cycle scolaire*

***École privée*** *ouverte en continu*  *non ouverte en continu* ***Institution d’éducation spécialisée***   *Autre*

Conformité aux dispositions communales concernant :

**Prévention en matière d'incendie (police du feu) : *Timbre, signature et date :***

**Salubrité publique (bâtiment) : *Timbre, signature et date :***

**Affectation des locaux (urbanisme) : *Timbre, signature et date :***

**Préavis de la Commune et/ou remarques éventuelles *: Timbre, signature et date :***

Conditions dont dépend l'autorisation et qui ne peut être délivrée que :

\***Art. 15 al.1 let.d, OPE** : *"si les installations satisfont aux exigences de l'hygiène et de la protection contre l'incendie".*