**Demande D’AUTORISATION FAMILLE D’ACCUEIL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Requérant 1** | **Requérant 2** |
| **Nom** |  |  |
| **Prénom** |  |  |
| **Date de naissance** |  |  |
| **Rue et n°** |  |
| **NPA localité** |  |
| **N° de téléphone** |  |  |
| **E-mail** |  |  |
| **Nationalité / type d'autorisation de séjour** |  |  |
| **Confession** |  |  |
| **Langue(s) parlée(s)** |  |  |
| **État-civil** |  |  |
| **Activité professionnelle exercée** |  |  |
| **Employeur** |  |  |
| **Chômage****Aide sociale** |  [ ]  oui [ ]  non [ ]  oui [ ]  non |  [ ]  oui [ ]  non [ ]  oui [ ]  non |

**Enfant du couple ou d'une autre union**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom** | **Date de naissance** | **Sexe** | **Si l'enfant ne vit pas avec la famille, pourquoi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Autres personnes vivant dans le ménage**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom** | **Date de naissance** | **Sexe** | **Raisons du placement** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Expériences en matière d'accueil d'enfants**

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**Raisons de la démarche**

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**Informations complémentaires importantes**

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**Évaluation sociale et surveillance**

Dans le respect de l’Ordonnance sur le placement d’enfants (art. 7 et 10), nous vous informons qu’une fois par année l’autorité procède à une vérification de l’extrait 2 du casier judiciaire du.des parent.s nourricier.s.

**Documents à joindre au renvoi de la fiche de renseignements :**

* Extrait destiné aux particuliers du casier judiciaire des autres personnes majeures vivant au sein du ménage
* Certificat médical des personnes majeures vivant au sein du ménage
*(document type à télécharger sur notre site internet :* <https://www.ne.ch/autorites/DFDS/SPAJ/Pages/FdA.aspx>*)*

Lieu et date : Signature requérant 1 Signature requérant 2

…………………………… …………………………… ……………………………

La présente fiche de renseignement dûment remplie doit être renvoyée à l'adresse suivante :

**Unité des prestations socio-éducatives**

**Fbg du Lac 23-25 case postale 1**

**2002 Neuchâtel 2**