OUVERTURE OU EXTENSION D’UN LIEU D’ACCUEIL EXTRAFAMILIAL

*(Préavis communal – art. 15 al.1 let.d OPE)*

Initiateur-trice du projet :

Nom :

Adresse :

N° de téléphone :

À adresser au Conseil communal :

Commune de :

Adresse :

Localité :

Lieu et date :

Conformité des locaux pour le projet du lieu d’accueil

**« ......................... », sise ......................... à .........................**

Mesdames, Messieurs les Conseillères et 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 faire compléter le questionnaire ci-après par vos services concernés :

**Police du feu**

**Salubrité publique**

**Urbanisme**

**Préavis communal**

Dès réception, je transmettrai le questionnaire à l’Unité de l’accueil extrafamilial de jour (UAEJ), qui poursuivra l’examen de la demande en vue de l’autorisation d’exploiter.

Je vous remercie par avance de votre collaboration et vous adresse, Mesdames, Messieurs, mes meilleures salutations.

[Signature]

---------------------------------------------------------------

Questionnaire à l’attention de l’autorité communale compétente (art. 15 al.1 let.d OPE) relatif à la conformité des locaux

Lieu d’accueil :

Adresse :

**Type de lieu d’accueil (cochez la/les catégorie-s correspondante-s) :**

Structure d’accueil préscolaire (naissance à l’entrée à l’école obligatoire)

Structure d’accueil parascolaire 1er cycle (1e à 4e année scolaire)

Structure d’accueil parascolaire 2e cycle (5e à 8e année scolaire)

Atelier (prise en charge partielle sans repas de midi)

École privée (enseignement substitutif à l’école obligatoire)

Devoirs surveillés (prise en charge après l’école pour soutien scolaire) *[Optionnel, à confirmer]*

***Autre (précisez) :***

**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".*