



*Ce « cahier de liaison » a pour objet de fixer les principaux éléments d'organisation entre la garde d'enfants et les parents employeurs. La feuille d'horaires doit notamment être établie en double exemplaire, datée, et signée par les 2 parties (un exemplaire pour la garde d'enfants, un pour les parents employeurs).*

*Ce « cahier de liaison » est donné à titre informatif par le site [www.lerepertoiredegaspard.com](http://www.lerepertoiredegaspard.com). La société éditrice, ACELGO SARL, ne saurait être tenue responsable de toute erreur ou omission.*

**Retrouvez plein d'autres informations et modèles à télécharger gratuitement pour bien gérer une garde d'enfants (parents employeurs et salariés) sur :**

**<http://www.lerepertoiredegaspard.com>**

---

# Cahier de liaison

## Enfants

- 1- Nom Prénom – date de naissance
- 2- Nom Prénom – date de naissance
- 3- Nom Prénom – date de naissance

.....

## Garde d'enfants

Nom Prénom



# COORDONNEES

## **Famille 1**

Nom  
Prénom  
Adresse

### **Maman**

- Bureau  
- Portable

### **Papa**

- Bureau  
- Portable

### **Autres personnes à contacter**

-  
-

### **Pédiatre**

Nom  
Adresse  
Téléphone

### **Médecin généraliste**

Nom  
Adresse  
Téléphone

## **Garde d'enfants**

Nom  
Prénom  
Adresse  
Téléphone maison  
Portable  
N° Secu

## NUMEROS D'URGENCE (Paris)

Police	17
Pompiers	18
Samu	15
Centre anti-poisons	01 40 05 48 48
SOS Médecins	01 47 07 77 77
Urgences Médicales de Paris	01 53 94 94 94
Urgences Pédiatriques (soir et WE)	01 43 94 35 01
Allo Enfance maltraitée	119

Pédiatre

Généraliste

# INDICATIONS PARTICULIERES

## **Enfant 1**

Régime alimentaire

Allergies

Soins médicaux particuliers

## **Enfant 2**

Régime alimentaire

Allergies

Soins médicaux particuliers

# AUTORISATIONS

## Médecin

Nous, soussignés, père et mère de l'enfant : .....  
autorisons notre garde d'enfants ..... à emmener  
notre (nos) enfant(s) chez le médecin ..... si son (leur)  
état(s) de santé le nécessite(nt).

Fait à ....., le .....  
Signature des parents

## Sorties

Nous, soussignés, père et mère de l'enfant : .....  
autorisons notre garde d'enfants ..... à emmener et  
aller chercher nos enfants :  
- à l'école (....., chaque ..... à ... h.....)  
- aux activités extra-scolaires (....., chaque ..... à ... h.... )  
- .....

Fait à ....., le .....  
Signature des parents

## Transport en voiture

Nous, soussignés, père et mère de l'enfant : .....

Autorisons ....., notre garde d'enfants, à  
transporter notre enfant dans son véhicule, selon la législation en vigueur (Sièges auto  
ou rehausseurs homologués obligatoires).

N'autorisons pas ..... notre garde d'enfants, à  
transporter notre enfant dans son véhicule.

Fait à ....., le .....  
Signature des parents

## **Médicaments**

Nous, soussignés, père et mère de l'enfant : .....  
autorisons notre garde d'enfants ..... à délivrer du  
paracétamol (1 dose à son poids toutes les 6 heures – 4 prises par jour maximum) en  
cas de fièvre supérieure à 38°C. Toute autre médication devra faire l'objet d'une  
autorisation spécifique, datée et signée sur l'ordonnance.

Fait à ....., le .....  
Signature des parents

## **Intervention chirurgicale**

Sous réserve d'en être préalablement informés ou les personnes désignées ci-  
dessous,

**Nous**, soussignés père et mère de l'enfant .....,  
**Autorisons le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU)**  
pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention  
chirurgicale, y compris une anesthésie, sur notre enfant .....

Fait à ....., le .....  
Signature des parents

# PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

L'enfant ne peut être repris chez l'assistant(e) maternel(le) ou la famille co-employeur dans le cadre d'une garde partagée par d'autres personnes (impérativement majeures) que celles ayant signé le contrat (parents, représentants légaux) ou par **celles désignées sur l'autorisation suivante** :

Monsieur et Madame.....  
Les parents employeurs

**autorisent** Monsieur ou Madame .....  
à....., n° de tél .....

et/ou Monsieur ou Madame .....  
à....., n° de tél .....

à venir chercher notre enfant,  régulièrement ou  occasionnellement chez l'assistant(e) maternel(le) (adresse.....) ou chez Monsieur et Madame..... (adresse.....) avec lesquels nous effectuons une garde partagée.

Il convient que ces personnes soient en **possession d'une pièce d'identité**. Si des personnes autres sont exceptionnellement susceptibles de reprendre l'enfant au domicile de l'assistant(e) maternel(le) ou des parents co-employeurs pour la garde partagée, celles-ci devront être munies **d'une autorisation manuscrite des parents ou du représentant légal de l'enfant, ainsi que d'une pièce d'identité**.

A défaut, l'enfant ne leur sera pas confié.

Si les parents sont séparés, il est impératif que l'autorisation parentale soit complétée.

Fait à, ....., le .....

Signature des parents

# HORAIRES

Mois :

**Rappel du contrat :**

... heures par semaine, soit .... heures par jour

- dont ... heures normales

- dont ... heures supplémentaires à +25%

<i>Jour</i>	<i>Arrivée</i>	<i>Départ</i>	<i>Total heures</i>	<i>H. supp</i>	<i>H. à déduire</i>	<b>Solde heures</b>
<b>Report M-1</b>						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
<b>Total</b>						

*A faire signer impérativement chaque mois par les 2 parties avec la mention « lu et approuvé »*

# COMMENTAIRES DE LIAISON

Date	Instructions particulières Parents	Déjeuner	Goûter	Dîner	Sieste	Activités	Commentaires
L ../..	38°2. Surveiller la fièvre. Nous tenir au courant si hausse T°	Tomates Puréejambon Petit suisse Pomme >Bien mangé	210 ml lait+ 1 biscuit	Soupe Fromage compote	2 heures : 13 à 15 h	Matin : parc Après-midi : histoires et cubes	Très bougon (dents...) Selles liquides : 3x
Ma ../..							
Me ../..							
J ../..							
V ../..							