

# Projet d'accueil petite enfance

Ce document est rempli par la structure d'accueil avec la famille. Il permet de clarifier les attentes de chacun, ainsi qu'un échange sur les besoins de l'enfant.

NOM et Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

**Responsable légal – coordonnées :**

.....  
.....  
.....  
.....

**Structure d'accueil :**

.....  
.....

Référent du projet d'accueil : .....

**Type et période d'accueil :**

Accueil collectif

Assistant(e) maternel(le)

Autre : .....

Précisions concernant les journées d'accueil :

.....  
.....  
.....  
.....

**Partenaires sollicités pour la mise en place du projet d'accueil :**

Nom, Profession, Coordonnées :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Attentes de la famille :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Objectifs pour le lieu d'accueil :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Période d'adaptation :**

.....

**Connaissance de l'enfant :**

**Habitudes et rituels**

• .....

**Communication**

**Hygiène**

• .....

**Sommeil**

• .....

**Déplacement**

• .....

**Alimentation**

• .....

**Relationnel**

• .....

**Autres**

• .....

**Signes de mal-être :**

.....  
.....  
.....

**Éléments déclencheurs :**

.....  
.....  
.....

**Comment réagir ?**

.....  
.....  
.....

**Engagements réciproques :**

QUI	QUELLES ACTIONS	ECHEANCE

Un bilan sera fait dans un délais de .....