



imaje

Rue Albert ler 9  
5380 Fernelmont  
081/40.91.60

ONE

OFFICE  
DE LA NAISSANCE  
ET DE L'ENFANCE


# CONTRAT D'ACCUEIL CRECHE

**CRECHE :**                    « Le Jardin des Lutins »  
Rue de Balart 45  
5000 NAMUR

**Tél. : 081/23.03.62**

---

**Capacité :**



Ce contrat d'accueil a été soumis à l'ONE qui en a vérifié la conformité à la réglementation en vigueur en date du 26/11/2021

Il est signé par les parents<sup>1</sup> au moment de l'inscription de l'enfant.  
Une copie leur en est transmise.

Intercommunale des modes d'accueil pour jeunes enfants

<sup>1</sup> Terme générique désignant la/les personne(s) qui confie(nt) l'enfant au milieu d'accueil et qui en a (ont) la responsabilité légale

contact@imaje-interco.be | www.imaje-interco.be | Fax: 081/40.91.61



# Table des matières

|                                                                                                                                                    |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| A. DISPOSITIONS GENERALES .....                                                                                                                    | 3                           |
| 1. DENOMINATION .....                                                                                                                              | 3                           |
| 2. RESPECT DES REGLEMENTATIONS EN VIGUEUR .....                                                                                                    | 3                           |
| 3. ACCESSIBILITE ET GESTION DES DEMANDES D'ACCUEIL .....                                                                                           | 3                           |
| 4. AVANCE FORFAITAIRE .....                                                                                                                        | Erreur ! Signet non défini. |
| 5. PARTICIPATION FINANCIERE DES PARENTS .....                                                                                                      | 5                           |
| 6. MODALITES PRATIQUES DE L'ACCUEIL .....                                                                                                          | Erreur ! Signet non défini. |
| 7. LE DROIT A L'IMAGE .....                                                                                                                        | 7                           |
| 8. REDUCTION FISCALE DES FRAIS DE GARDE .....                                                                                                      | 7                           |
| 9. ASSURANCES .....                                                                                                                                | 7                           |
| 10. COLLABORATIONS CRECHE IMAJE - PARENTS - ONE .....                                                                                              | 7                           |
| 11. DISPOSITIONS MEDICALES .....                                                                                                                   | 8                           |
| 12. MODALITES DE RESILIATION .....                                                                                                                 | 10                          |
| 13. CESSION DE REMUNERATION .....                                                                                                                  | 10                          |
| 14. AVENANT .....                                                                                                                                  | 10                          |
| 15. LITIGES .....                                                                                                                                  | 10                          |
| B. DISPOSITIONS PARTICULIERES .....                                                                                                                | 11                          |
| 1.1. IDENTIFICATION DU MILIEU D'ACCUEIL .....                                                                                                      | 11                          |
| 1.2. IDENTIFICATION DU(DES) PARENT(S)/OU DE LA(DES) PERSONNE(S) QUI CONFIE(NT) L'ENFANT .....                                                      | 11                          |
| 2. IDENTIFICATION DE LA (DES) PERSONNE(S) DE PLUS DE 16 ANS (AUTRE(S) QUE LES PARENTS) QUI CONDUI(SEN)T L'ENFANT ET VIEN(NEN)T LE RECHERCHER. .... | 11                          |
| 3. IDENTIFICATION DE L'ENFANT .....                                                                                                                | 11                          |
| 4. HORAIRES D'ACCUEIL DE L'ENFANT .....                                                                                                            | 12                          |
| 5. MODALITES DE PAIEMENT .....                                                                                                                     | 12                          |
| 6. ENGAGEMENT CONTRACTUEL .....                                                                                                                    | 13                          |
| ANNEXE 1           GESTION DES DEMANDES D'ACCUEIL .....                                                                                            | 15                          |
| ANNEXE 2           TABLEAU DES MOTIFS D'ABSENCE DES ENFANTS ET DES JUSTIFICATIFS À PRODUIRE .....                                                  | 16                          |
| ANNEXE 3           AUTORISATION (Droit à l'image) .....                                                                                            | 17                          |
| ANNEXE 4           COMMUNICATION AUX PARENTS .....                                                                                                 | 18                          |
| ANNEXE 5           CERTIFICAT D'ENTRÉE .....                                                                                                       | 19                          |
| ANNEXE 6           CERTIFICAT MALADIE .....                                                                                                        | 20                          |
| ANNEXE 7           TABLEAU D'ÉVICTION .....                                                                                                        | 21                          |
| ANNEXE 8           AUTORISATION DE VACCINATION .....                                                                                               | 22                          |
| ANNEXE 9           DISPOSITIONS MEDICALES .....                                                                                                    | 23                          |
| ANNEXE 10          FICHE PREVISIONNELLE .....                                                                                                      | 24                          |
| ANNEXE 11          LANGES LAVABLES .....                                                                                                           | 26                          |
| ANNEXE 12          AUTORISATION DE SORTIE EN PROMENADE .....                                                                                       | 27                          |
| ANNEXE 13          PROCURATION .....                                                                                                               | 28                          |
| ANNEXE 14          ATTESTATION ABSENCE JUSTIFIEE .....                                                                                             | 29                          |
| ANNEXE 15          ACCORD CONTRAT D'ACCUEIL .....                                                                                                  | 30                          |

# A. DISPOSITIONS GENERALES

## 1. DENOMINATION

---

Nom du Pouvoir Organisateur : Intercommunale des Modes d'Accueil pour Jeunes Enfants (IMAJE)

Statut juridique : SCRL

Numéro d'entreprise (Banque Carrefour) : 0242.214.146

Adresse du Pouvoir Organisateur : Rue Albert 1<sup>er</sup>, 9 à 5380 FERNELMONT

Représenté par : Madame Carine GEORGERY  
Personne de contact / Téléphone : 081/40.91.60  
Fonction : Secrétaire Général f.f.  
E-mail : [contact@imaje-interco.be](mailto:contact@imaje-interco.be)

Personne de contact (si différente) :  
E-mail :  
Téléphone :

## 2. RESPECT DES REGLEMENTATIONS EN VIGUEUR

---

Conformément :

- au Décret visant à renforcer la qualité et à l'accessibilité de l'accueil de la petite enfance en Communauté française du 21/02/2019,
- à l'Arrêté du Gouvernement de la Communauté française fixant le régime d'autorisation et de subvention des crèches, des services d'accueil d'enfants et des (co)accueillant(e)s d'enfants indépendant(e)s, tel qu'approuvé par le Gouvernement de la Communauté française en date du 2 mai 2019 et
- à l'Arrêté fixant le Code de qualité de l'accueil du 17/12/2003, les dispositions suivantes sont d'application :

la crèche a élaboré un projet d'accueil et un contrat d'accueil et s'engage à les mettre en œuvre. Ces documents sont consultables sur [Premiers pas](#) ou sur le lieu d'accueil et sont remis aux parents pour approbation et signature, après acceptation de la demande.

La mise en œuvre du projet d'accueil fait l'objet d'une évaluation régulière entre la crèche et l'ONE.

La crèche est également soumise à l'application de la législation relative à la sécurité alimentaire dans les milieux d'accueil collectifs de la petite enfance (AFSCA). Toutes dispositions particulières relatives à l'apport éventuel de denrées alimentaires dans le milieu d'accueil engagent aussi la responsabilité des parents (modes de préparation, traçabilité,...).

## 3. ACCESSIBILITE ET GESTION DES DEMANDES D'ACCUEIL

---

L'accès à la crèche ne peut, en aucun cas, être limité par des critères discriminatoires, tels que l'origine culturelle, la langue maternelle, le sexe,...

Pour la gestion des demandes d'accueil, se référer à l'ANNEXE 1 du présent contrat.

La crèche accorde une priorité d'inscription de 10 % de sa capacité d'accueil, en vue de rencontrer les besoins d'accueil spécifique d'enfants (accueil dans le respect des fratries, accueil d'enfants dans le cadre d'un processus d'adoption, accueil d'enfants en situation de handicap, accueil d'urgence dans le cadre de mesure de prévention ou de protection de l'enfant, accueil d'enfants dont les parents sont en situation de vulnérabilité socio-économique, notamment en raison de circonstances liées à l'employabilité des parents, accueil d'enfants dont les parents ont besoin d'un accueil offrant une accessibilité horaire renforcée, autre besoin spécifique lié à la situation socio-économique de l'enfant moyennant accord préalable de l'ONE).

Par ailleurs,

La crèche :

- n'accorde pas de priorité à l'inscription.
- accorde une priorité à l'inscription pour :
- les besoins de parents confrontés à la fermeture imprévisible du milieu d'accueil où était accueilli leur enfant,
  - les besoins de parents dont l'un au moins habite, travaille, suit une formation sur le territoire de la Commune concernée, lorsque le pouvoir organisateur est un pouvoir local,
  - les besoins de parents dont l'un au moins est membre du personnel d'un employeur qui fait partie du pouvoir organisateur,
  - les besoins de parents dont l'un des parents au moins est membre du personnel d'une entreprise implantée dans une zone d'activité économique où se situe le milieu d'accueil et qui fait partie du pouvoir organisateur,
  - les besoins de parents dont l'un au moins est navetteur régulier lorsque le milieu d'accueil a été créé dans ou à proximité immédiate d'un site de mobilité et fait l'objet d'une convention de collaboration avec une entreprise de transport public,
  - les besoins de parents qui s'engagent à participer activement à l'accueil d'enfants dans une crèche si le projet d'accueil prévoit expressément cette participation.

En premier lieu, la crèche accepte les demandes répondant aux besoins d'accueil spécifiques et ensuite accepte les demandes prioritaires dans l'ordre chronologique. S'il reste des places disponibles, la crèche accepte les demandes non-prioritaires dans l'ordre chronologique.

Les seuls motifs de refus de demandes légalement admissibles sont les suivants :

- absence de place d'accueil disponible,
- incompatibilité de la demande avec le projet d'accueil et/ou le contrat d'accueil.

La crèche prévoit une fréquentation minimale obligatoire de :

|                                              |
|----------------------------------------------|
| 12 prestations par mois (jour ou demi-jours) |
|----------------------------------------------|

Toutefois, nous préconisons 2 jours de présences ou 4 demi-jours par semaine, afin de permettre une bonne adaptation de l'enfant et qu'il puisse bénéficier d'un minimum de continuité dans son accueil.

## 4. AVANCE FORFAITAIRE

---

A la signature du présent contrat d'accueil, la crèche :

- demande aux parents le versement d'une avance forfaitaire destinée à assurer la réservation de la place et à garantir la bonne exécution de leurs obligations contractuelles et financières tout au long de l'accueil de leur enfant. Le montant correspondant à un mois d'accueil maximum calculé selon la fréquentation de l'enfant.
- ne demande pas d'avance forfaitaire.

Cette avance forfaitaire sera restituée aux parents si l'entrée de l'enfant n'a pu avoir lieu pour un motif relevant d'un cas de force majeure ou à la fin de l'accueil si toutes les obligations parentales ont été exécutées et ce, dans un délai ne dépassant pas un mois.

### • ANNULATION DE L'INSCRIPTION PAR LES PARENTS :

En cas de force majeure, la crèche restituera aux parents l'avance forfaitaire éventuelle dans un délai ne dépassant pas le mois qui suit la décision des parents.

En l'absence de cas de force majeure :

- La crèche ne remboursera pas l'avance forfaitaire.
- La crèche remboursera totalement l'avance forfaitaire, s'il est avisé de l'annulation dans le délai de 1 mois précédant l'entrée prévue de l'enfant.
- La crèche restituera partiellement l'avance forfaitaire, à concurrence de % du montant total versé, s'il est avisé de l'annulation dans le délai de : mois précédant l'entrée prévue de l'enfant.

## 5. PARTICIPATION FINANCIÈRE DES PARENTS

---

### • DISPOSITION GÉNÉRALE

La participation financière des parents est calculée en fonction des revenus mensuels nets des parents, du barème ONE<sup>2</sup> et de l'horaire de l'enfant (voir point 4 des Dispositions particulières du contrat d'accueil).

→ Le montant est fixé à 100% pour un accueil journalier au-delà de 5 heures et à 60% pour un accueil jusqu'à 5 heures par jour.

→ Lorsqu'au moins 2 enfants d'une même famille sont simultanément accueillis, la participation financière de chaque enfant est réduite à 70%.

→ Lorsqu'une famille compte au moins 3 enfants dont elle assume la responsabilité, la participation financière est réduite à 70% pour l'enfant accueilli.

→ Lorsqu'un enfant est en hébergement alterné, il est comptabilisé pour une unité dans chaque ménage.

→ Lorsqu'un enfant en situation de handicap bénéficie d'allocations majorées, il compte pour 2 unités dans le calcul du nombre d'enfants faisant partie de la famille.

Les parents s'engagent à transmettre les documents qui permettent de fixer la PFP dans un délai de 2 mois. Passé ce délai, la PFP maximale sera appliquée jusqu'à la production des documents, sans rétrocession.

Toute modification significative de la situation sociale et/ou financière du ménage doit être signalée au milieu d'accueil dans un délai de 15 jours suivant sa survenance. Cette déclaration entraîne une adaptation du montant de la participation financière à partir du mois suivant celle-ci.

→ Les journées qui sont facturées sont :

- les journées de présence,
- les journées assimilées à la présence effective (/exemple : absences imprévues non justifiées par un cas de force majeure ou circonstances exceptionnelles<sup>3</sup>).

→ Les journées non facturées sont :

- les absences de l'enfant qui résultent d'un commun accord entre les parents et le milieu d'accueil,
- le refus de prise en charge de l'enfant par le milieu d'accueil pour raison de santé communautaire,
- les situations de cas de force majeure et circonstances exceptionnelles<sup>3</sup>.

Les certificats médicaux couvrant les absences imprévues des enfants doivent être fournis par les parents. Le milieu d'accueil dispose de la faculté d'exiger ou non la production par les parents des justificatifs des autres absences.

### • PÉNALITÉS

→ En cas d'arrivée tardive, au-delà des heures d'ouverture de la crèche, un supplément de 5 EUR par heure entamée vous sera demandé.

---

<sup>2</sup> La participation financière des parents (PFP) couvre tous les frais d'accueil, à l'exception des langes, des médicaments, des aliments de régime et des vêtements.

<sup>3</sup> Voir ANNEXE 2 « Tableau des motifs d'absence des enfants et des justificatifs y relatifs à produire » - Arrêtés du 17 septembre 2003 et 28 avril 2004.

## • MODALITÉS DE RÉVISION DE LA PARTICIPATION FINANCIÈRE

Le barème est révisé au 1<sup>er</sup> janvier de chaque année, selon les dispositions de la circulaire de l'ONE.

## 6. MODALITES PRATIQUES DE L'ACCUEIL

---

Pour assurer un accueil de qualité, la crèche a prévu un ensemble de modalités pratiques. Certaines modalités peuvent être ajustées d'un commun accord dans l'intérêt de l'enfant.

### • LA PÉRIODE DE FAMILIARISATION

Il s'agit d'un moment qui permet la construction de nouveaux liens entre l'enfant et le professionnel, entre les parents et le professionnel, entre l'enfant et les autres enfants accueillis. Investir dans ces premiers moments de l'accueil est une condition essentielle pour le bien-être de chacun.

La crèche prévoit cette période de familiarisation dans les 15 jours<sup>4</sup> qui précèdent l'entrée définitive de l'enfant, progressivement avec et sans ses parents, en vue de faciliter la transition entre le milieu de vie et le milieu d'accueil.

Cette période s'organise de la manière suivante :

- 5 moments<sup>5</sup> en présence du/des parent(s) (le parent reste présent auprès de son enfant, lors d'un temps d'activité, de repas, de mise au lit,...et le parent repart avec son enfant),

- 5 moments<sup>5</sup> où l'enfant est accueilli progressivement en dehors de la présence des parents.

Ce nombre de présences peut être augmenté en fonction du besoin de l'enfant ou de son parent et être revu d'un commun accord.

**Les 5 premiers jours** : le temps d'accueil n'est pas facturé.

**Au 6<sup>ème</sup> jour** : le montant est facturé au prorata du temps d'accueil de l'enfant que le parent soit présent ou pas.

Au terme de cette période, le contrat d'accueil prend effet.

### • LES FOURNITURES

- Liste de matériel à fournir par les parents :

- Carnet de santé de l'enfant,  
- 7 langes minimum/jour,  
- 1 ou 2 tenue(s) de rechange,  
- le doudou et la tétine de l'enfant (si nécessaire),  
- un sac de couchage,  
- des biberons vides étiquetés au nom de l'enfant,  
- une boîte de lait en poudre spécifique à l'enfant et étiquetée à son nom si ce dernier ne boit pas celui proposé par la crèche,  
- le nécessaire de toilette (liniment pharmacie, crème de change, sérum physiologique, le thermomètre personnel de l'enfant, crème solaire).

- Liste de matériel prohibé :

Aucun bijou (boucles d'oreilles, perceuses, chaîne, collier de dentition, médaille, pinces à cheveux, élastiques,...)

### • PÉRIODES D'OUVERTURE

- Heures et jours d'ouverture :

De 6h25 à 21h30, du lundi au vendredi

<sup>4</sup> 15 jours = période minimum obligatoire

<sup>5</sup> Il s'agira de déterminer un nombre minimum de 5 moments en présence des parents (et l'enfant repart avec ses parents) et un minimum de 5 moments où l'enfant est accueilli progressivement en l'absence de ses parents.

- Les périodes annuelles de fermeture sont confirmées par la crèche dans le courant du mois de janvier de chaque année et sont affichées dans le milieu d'accueil.

- Les fermetures pour formation continue sont communiquées dans les meilleurs délais.

- Les parents s'engagent à communiquer au milieu d'accueil leur(s) période(s) de congés annuels, avec absence de l'enfant, dans un délai ne dépassant pas 3 mois.

## 7. LE DROIT A L'IMAGE<sup>6</sup>

---

Les parents complètent le formulaire relatif à l'autorisation pour l'usage et la diffusion d'images des enfants accueillis (ex. : site internet, réseaux sociaux,...).

## 8. REDUCTION FISCALE DES FRAIS DE GARDE

---

Conformément au Code des impôts sur les revenus, les parents peuvent déduire fiscalement leurs frais de garde pour leurs enfants de moins de 12 ans<sup>7</sup>.

Pour ce faire, la crèche remet aux parents l'attestation fiscale suivant le modèle transmis par l'ONE, dont le cadre I est rempli par ce dernier et le cadre II par le Pouvoir organisateur ou son représentant.

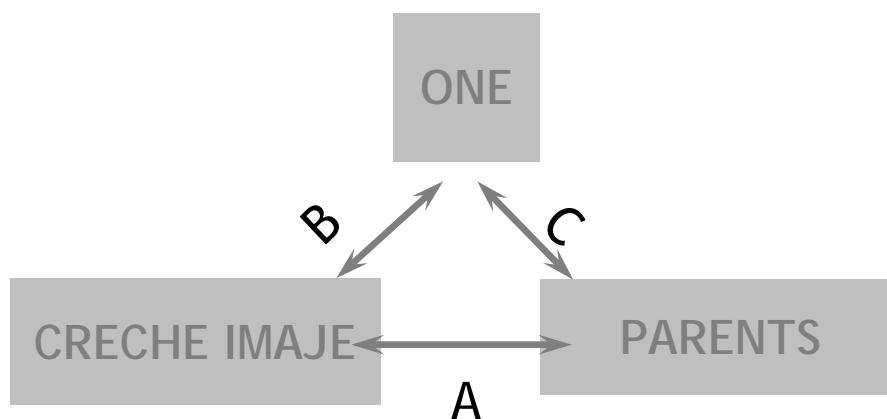
## 9. ASSURANCES

---

La crèche a contracté les assurances requises, en matière de fonctionnement et d'infrastructure (assurance responsabilité civile et professionnelle et assurance dommages corporels).

## 10. COLLABORATIONS CRECHE IMAJE - PARENTS - ONE<sup>8</sup>

---



**A : PARENTS ⇄ CRECHE IMAJE**

Les parents sont reconnus comme partenaires.

La crèche considère les parents individuellement et collectivement comme des partenaires actifs de l'accueil de leur enfant dans une logique de soutien à la parentalité.

Dans l'intérêt de l'enfant et afin de garantir la complémentarité des différents lieux de vie de l'enfant, la communication est essentielle.

---

<sup>6</sup> Voir ANNEXE 3 : Autorisation parentale pour la prise et/ou la diffusion de photographies et/ou la réalisation et diffusion de vidéos.

<sup>7</sup> Le contenu de cette disposition est modifiable selon la législation en vigueur.

<sup>8</sup> Voir ANNEXE 4 : Communication à l'intention des parents

## B : ONE ↔ CRECHE IMAJE

La crèche est soumise à la surveillance de l'ONE. Les Coordinateurs accueil (m/f) sont chargés de procéder à l'accompagnement, au contrôle et à l'évaluation des conditions d'accueil, portant notamment sur l'épanouissement physique, psychique et social des enfants et des professionnels.

L'ONE se tient à disposition de la crèche pour toutes les questions relatives aux conditions d'accueil.

## C : ONE ↔ PARENTS

Dans l'exercice de sa mission, l'ONE considère les parents comme des partenaires et reste à leur écoute.

# 11. DISPOSITIONS MEDICALES

---

### • ORGANISATION ET SUIVI DE LA SANTE

Conformément à la législation, la crèche assure la surveillance médicale préventive et de la santé en collectivité par l'intermédiaire d'un médecin pédiatre ou généraliste avec lequel une convention a été établie.

Le médecin de la crèche doit disposer d'informations suffisantes et régulières sur la santé globale de l'enfant, au travers du carnet de santé et des observations des personnes qui l'accueillent.

Pour ce faire, **4 examens sont obligatoires** : à l'entrée, à 9 mois, à 18 mois et à la sortie.

L'examen d'entrée se déroule en présence des parents, dans la mesure du possible. Il en est de même pour les autres examens.

Les parents ont la possibilité de faire **vacciner** leur enfant par le médecin de la crèche ou le médecin de la Consultation ONE. Dans ce cas, ils seront invités à compléter et signer l'**ANNEXE 8 « Autorisation de vaccination »**.

Toute mesure utile pour protéger la collectivité peut être prise par le médecin de la crèche et le Conseiller pédiatre. Les parents seront invités, le cas échéant, à consulter rapidement leur médecin traitant pour d'éventuels examens complémentaires.

En cas de contact avec un enfant atteint de **méningite à méningocoque ou à Haemophilus** et sur demande de la cellule de surveillance des maladies infectieuses<sup>9</sup>, il pourra être administré un antibiotique préventif à l'enfant.

### • SURVEILLANCE DE LA SANTÉ

Dans le cadre de la surveillance médicale préventive, le **carnet de santé** est l'outil de liaison entre les parents, les différents professionnels médicaux et paramédicaux. À ce titre, les parents veillent à ce que ce carnet accompagne toujours l'enfant.

Les parents doivent fournir un **certificat d'entrée**<sup>10</sup> dès la période de familiarisation. Ce certificat précise les vaccinations reçues, ainsi que l'état de santé de l'enfant (antécédents de santé éventuels, allergies,...).

### • VACCINATION

Conformément à la législation en vigueur, les enfants qui fréquentent un milieu d'accueil doivent être vaccinés, dans le respect du schéma élaboré par la Fédération Wallonie-Bruxelles.

Ces vaccins sont indispensables tant pour la protection de l'enfant que pour la protection de la collectivité dans laquelle il est accueilli.

Les **vaccins obligatoires** en milieu d'accueil sont ceux contre les maladies suivantes : **poliomyélite, diphtérie, coqueluche, Haemophilus influenzae de type B, rougeole, rubéole et oreillons**.

L'enfant pourra être exclu du milieu d'accueil en cas de non-respect de cette obligation.

---

<sup>9</sup> AVIQ : région wallonne /COCOM : région bruxelloise

<sup>10</sup> Voir ANNEXE 5 - Certificat d'entrée en milieu d'accueil



D'autres vaccinations sont fortement recommandées contre les maladies suivantes : méningocoque C, hépatite B, pneumocoque et rotavirus.

La crèche contrôlera régulièrement l'état vaccinal de l'enfant, notamment à l'entrée (via le certificat d'entrée) et en cours d'accueil (via le carnet de santé).

## • DÉPISTAGES ET ACTIVITÉS DE LA CONSULTATION ONE

La crèche informera les parents des séances de dépistage visuel organisées au sein de la Consultation pour enfants de l'ONE la plus proche. Elle les informera d'éventuelles autres activités.

## • MALADIES

Si l'enfant est **malade**, le parent prévendra la crèche. En cas d'absence pour maladie de plus de 2 jours consécutifs, soit jour 1 à la crèche et jour 2 à la maison ou soit jour 1 et 2 à la maison, un certificat médical<sup>11</sup> précisant si l'enfant peut ou non fréquenter la collectivité devra être fourni à la crèche. Sans ce document, ces 2 jours seront facturés. Si un traitement doit être donné pendant l'accueil, ce dernier devra être spécifié sur le certificat médical ou dans le carnet de santé ainsi que la durée du traitement. Il est demandé aux parents d'administrer le premier et le dernier traitement de la journée.

Si l'enfant est atteint d'une **maladie reprise dans le tableau d'éviction**<sup>12</sup> de l'ONE, l'enfant ne peut pas être accueilli.

Si des **symptômes de maladies apparaissent pendant les heures d'accueil**, les parents en seront informés rapidement, afin de prendre les dispositions nécessaires. Ces symptômes sont notamment : altération de l'état général de l'enfant, une température (égale et/ou supérieure à 38°), diarrhées, vomissements, éruption cutanée.

Aucun médicament (homéopathique et/ou allopathique) ne sera administré sans attestation médicale, à l'exception du paracétamol en cas de fièvre.

Si l'état général de l'enfant est fort altéré, même si la maladie ne fait pas partie du tableau d'éviction, sa surveillance ne peut être assurée par la crèche. L'enfant sera réadmis dès que son état général le permettra. Des solutions de «gardes alternatives» existent : entourage familial, services d'accueil d'enfants malades...

## • ACCUEIL DES ENFANTS À BESOINS SPÉCIFIQUES<sup>13</sup>

Selon la réglementation en vigueur, l'accueil d'enfants à besoins spécifiques est assuré dans le respect des modalités fixées par l'ONE, visant à une inclusion au sein du milieu d'accueil, conforme au Code de qualité de l'accueil.

## • URGENCES

Selon l'importance des symptômes présentés par l'enfant et le degré d'urgence, la crèche appellera soit :

- les parents,
  - le médecin traitant de l'enfant,
  - les services d'urgences (112).
- En cas de risque nucléaire et de demande expresse des autorités compétentes, la crèche pourra administrer de l'iode stable à chaque enfant sauf indication contraire attestée par un certificat médical.
  - En cas de contact avec un enfant atteint de **méningite à méningocoque ou à Haemophilus** et sur demande de la cellule de surveillance des maladies infectieuses<sup>14</sup>, il pourra être administré un antibiotique préventif à l'enfant.

<sup>11</sup> Voir ANNEXE 6 - Certificat de maladie (à compléter par le médecin traitant)

<sup>12</sup> Voir ANNEXE 7 - Tableaud'éviction

<sup>13</sup> Les besoins spécifiques d'un enfant peuvent être la conséquence ou non de l'existence d'une déficience d'une maladie ou d'une affection particulière.

<sup>14</sup> AVIQ : région wallonne /COCOM : région bruxelloise

## 12. MODALITÉS DE RÉSILIATION

---

Le non-paiement de la participation financière ou le non-respect par la ou (les) personne(s) qui ont conclu le contrat d'accueil des obligations lui(leur) incombant peut entraîner la rupture unilatérale du contrat d'accueil après mise en demeure et enquête sociale menée par le personnel psycho-médicosocial.

Sauf faute grave ou cas de force majeure justifiant la fin de l'accueil de l'enfant, le parent peut mettre fin, à l'accueil de l'enfant, par l'envoi de la résiliation par écrit :

- courrier simple
- courrier recommandé
- mail
- sms
- autre :

Date d'envoi faisant foi.

L'avance forfaitaire sera remboursée aux parents dans le mois suivant la fin de l'accueil, pour autant que toutes les obligations contractuelles aient été remplies.

## 13. CESSION DE REMUNERATION

---

Dans le respect des dispositions relatives à la protection de la rémunération des travailleurs, le milieu d'accueil peut, afin de garantir la récupération des impayés, faire signer à chacun des deux parents, lors de l'inscription de l'enfant, un contrat de cession de salaire, appointements et toutes sommes quelconques.

La signature des parents s'appose sur un acte distinct de celui de l'inscription de l'enfant. Cette procédure de cession de rémunération ne s'applique qu'à l'égard des travailleurs salariés.

La cession ne peut cependant pas être mise en œuvre dans le cas où la participation financière ferait l'objet d'une contestation de la part des parents.

- La crèche n'applique pas la cession de créance.
- La crèche applique la cession de créance.

## 14. AVENANT

---

Les modalités du contrat peuvent être revues de commun accord entre les parties, notamment si les conditions de l'accueil sont modifiées.

Cette modification fera l'objet d'un avenant au contrat signé par les parties.

## 15. LITIGES

---

En cas de rupture du contrat donnant lieu à un litige, les parties veilleront à privilégier la voie amiable. L'ONE reste l'organe compétent pour les matières qui lui incombent. Si la voie judiciaire était néanmoins envisagée, les démarches sont à introduire auprès des cours et tribunaux compétents.

## B. DISPOSITIONS PARTICULIERES

Le contrat d'accueil est établi entre :

### 1.1. IDENTIFICATION DU MILIEU D'ACCUEIL

---

Nom du Pouvoir Organisateur : Intercommunale des Modes d'Accueil pour Jeunes Enfants (IMAJE)

Adresse du lieu d'accueil :

Représenté par : Madame Carine GEORGERY  
Personne de contact / Téléphone : 081/40.91.60  
Fonction : Secrétaire Général f.f.  
E-mail : [contact@imaje-interco.be](mailto:contact@imaje-interco.be)

Personne de contact (si différente) :  
E-mail :  
Téléphone :

Et

### 1.2. IDENTIFICATION DU(DES) PARENT(S)/OU DE LA(DES) PERSONNE(S) QUI CONFIE(NT) L'ENFANT

---

|                                         |                                         |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------|
| Nom :                                   | Nom :                                   |
| Adresse :                               | Adresse :                               |
| Téléphone de contact en cas d'urgence : | Téléphone de contact en cas d'urgence : |
| E-mail :                                | E-mail :                                |

### 2. IDENTIFICATION DE LA (DES) PERSONNE(S) DE PLUS DE 16 ANS (AUTRE(S) QUE LES PARENTS) QUI CONDUI(SEN)T L'ENFANT ET VIEN(NEN)T LE RECHERCHER.<sup>15</sup>

---

|             |             |
|-------------|-------------|
| Nom :       | Nom :       |
| Téléphone : | Téléphone : |

### 3. IDENTIFICATION DE L'ENFANT

---

|                        |
|------------------------|
| Nom :                  |
| Prénom :               |
| Date de naissance :    |
| Résidence habituelle : |

<sup>15</sup> Une autorisation préalable et écrite des parents ou des personnes qui confient l'enfant devra être remise au milieu d'accueil dans le cas où une tierce personne se présenterait pour déposer ou reprendre l'enfant.

## 4. HORAIRES D'ACCUEIL DE L'ENFANT

---

La crèche accueille l'enfant à raison de \_\_\_\_\_ jours et/ou \_\_\_\_\_ demi-jours par semaine, de \_\_\_\_\_ jours et/ou \_\_\_\_\_ demi-jours par mois.

Ce contrat est conclu pour la période du ..... au .....<sup>16</sup>.

Selon l'horaire suivant :

|          | Matinée |   |     |   |   | Après-midi |    |   |     |   |   |     |
|----------|---------|---|-----|---|---|------------|----|---|-----|---|---|-----|
| Lundi    | De      | h | min | à | h | min        | De | h | min | à | h | min |
| Mardi    | De      | h | min | à | h | min        | De | h | min | à | h | min |
| Mercredi | De      | h | min | à | h | min        | De | h | min | à | h | min |
| Jeudi    | De      | h | min | à | h | min        | De | h | min | à | h | min |
| Vendredi | De      | h | min | à | h | min        | De | h | min | à | h | min |

Le contrat horaire sert de base à la facturation mensuelle.

En cas de non-respect du contrat horaire, toute journée d'absence devra faire l'objet d'un justificatif (cf. annexe 2 page 16).

La grille prévisionnelle mensuelle (grille de réservation) permettra aux parents de programmer les jours d'absences de l'enfant et de les justifier.

En cas d'horaires variables, le parent complètera également la fiche de présences fournie par le milieu d'accueil<sup>17</sup>. Ce document complété servira de base à la facturation mensuelle.

En cas de non-respect de ce contrat horaire, toute journée d'absence devra faire l'objet d'un justificatif (cf. annexe 2 page 16).

Toute journée ou demi-journée non-prévue dans le présent contrat pourra être acceptée à titre exceptionnel, moyennant le respect de la capacité d'accueil du milieu d'accueil et ce moyennant l'aval du responsable de la crèche.

Le volume annuel d'absences de l'enfant est en lien avec les congés légaux des parents (nombre de jours et/ou semaines sur base des congés des parents, des activités prévues, ...).

## 5. MODALITÉS DE PAIEMENT

---

### • AVANCE FORFAITAIRE

L'avance forfaitaire s'élève à : \_\_\_\_\_ EUR.

Celle-ci est versée :

sur le compte bancaire BE 73 3631 5971 2560, avant l'entrée de l'enfant en crèche, avec pour communication :

Caution + nom de l'enfant + nom de la crèche

<sup>16</sup> Date présumée d'entrée de l'enfant

Date présumée de sortie de l'enfant : celle de la prochaine rentrée scolaire qui suit la date du troisième anniversaire de l'enfant. Cette date est révisable d'un commun accord, moyennant la signature d'un avenant au présent contrat.

<sup>17</sup> Voir ANNEXE 9 - Fiche de présences type

- **PARTICIPATION FINANCIERE DES PARENTS**

La participation financière des parents est à verser :

sur le compte bancaire BE 73 3631 5971 2560 endéans les 30 jours au plus tard, avec pour communication:

*N° de client + N° de facture*

## **6. ENGAGEMENT CONTRACTUEL**

---

Les parents déclarent avoir eu connaissance du projet d'accueil, s'engagent à le respecter et y adhèrent.

Pour accord,

Fait en double exemplaires le , chacune des parties reconnaissant avoir reçu le sien,

Nom et signature du(des) parent(s) :

Nom et signature du représentant de la crèche :

Le milieu d'accueil respecte la vie privée. Les données à caractère personnel recueillies dans le présent document sont indispensables à la bonne gestion de l'accueil de votre enfant et sont traitées conformément aux dispositions de la loi du 30 juillet 2018 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel et au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (RGPD).

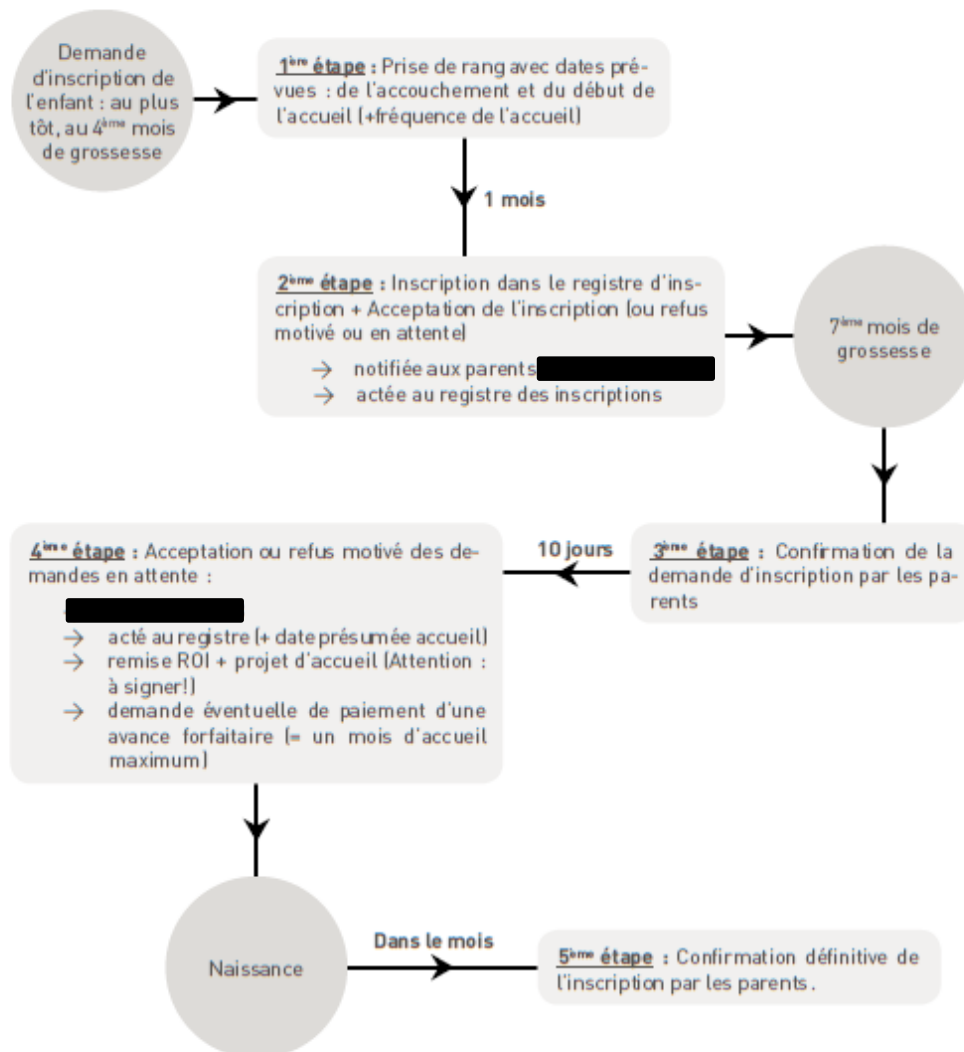
Concrètement, cela signifie notamment que : les données à caractère personnel ne peuvent être recueillies et traitées que dans les buts susmentionnés ; les données à caractère personnel ne seront pas communiquées à des tiers ; vous avez le droit de consulter vos données personnelles et vous pouvez vérifier leur exactitude et faire corriger les éventuelles erreurs les concernant. A cet effet, vous pouvez prendre contact par mail à [contact@ima-interco.be](mailto:contact@ima-interco.be).

# ANNEXES

---

# GESTION DES DEMANDES D'ACCUEIL

## ACCUEIL D'UN ENFANT DE MOINS DE 6 MOIS



## ACCUEIL D'UN ENFANT DE PLUS DE 6 MOIS

L'ensemble des étapes liées à la procédure d'inscription restent identiques pour l'accueil d'un enfant de plus de 6 mois, à l'exception des dispositions suivantes :

**DEMANDE D'INSCRIPTION :** dans les 9 mois qui précèdent la date prévue de l'entrée de l'enfant : le milieu d'accueil réceptionne la demande d'inscription.

**CONFIRMATION DE L'INSCRIPTION :** au terme des 3 mois qui suivent la demande d'inscription : le milieu d'accueil réceptionne la confirmation de la demande d'inscription, au plus tard dans le mois qui suit cette échéance.

**INSCRIPTION DÉFINITIVE :** au plus tard deux mois avant l'entrée de l'enfant : le milieu d'accueil réceptionne la confirmation de l'inscription.

| Motifs d'absence des enfants qui constituent des cas de force majeure ou circonstances exceptionnelles    | Justificatifs à produire                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Motifs liés aux conditions d'emploi des parents</b>                                                 |                                                                                                                   |
| Chômage économique, technique ou intempérie                                                               | Attestation de l'employeur                                                                                        |
| Grève touchant l'entreprise du (des) parent(s)                                                            | Déclaration sur l'honneur                                                                                         |
| <b>2. Journées d'absence sur base de certificats médicaux</b>                                             |                                                                                                                   |
| Maladie de l'enfant                                                                                       | Certificat médical                                                                                                |
| Hospitalisation de l'enfant                                                                               | Certificat médical                                                                                                |
| <b>3. Journées d'absence pour raisons de santé sans certificat médical</b>                                |                                                                                                                   |
| Par trimestre, au maximum 3 jours non-consécutifs                                                         | Déclaration sur l'honneur                                                                                         |
| <b>4. Autres situations</b>                                                                               |                                                                                                                   |
| Congés de circonstances (petits chômages) prévus par la réglementation applicable au travailleur concerné | Copie des documents transmis à l'employeur                                                                        |
| Grève des transports en commun                                                                            | Attestation de la société concernée (TEC, STIB, SNCB, ...)                                                        |
| La maladie des parents ne constitue pas un cas de force majeure, sauf preuve du contraire                 | Justificatif du cas de force majeure qui motive l'impossibilité de fréquentation du milieu d'accueil par l'enfant |

<sup>18</sup> Arrête du Gouvernement de la Communauté française relatif aux cas de force majeure et circonstances exceptionnelles visés à l'article 71 de l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 27 février 2003 portant réglementation générale des milieux d'accueil.



## Autorisation du responsable légal pour la prise et/ou la diffusion de photographies et/ou la réalisation et diffusion de vidéos

Dans le cadre des activités organisées au sein du milieu d'accueil,

Je soussigné,

Parent/Responsable légal de (Nom et prénom de l'enfant)

marque mon accord  marque mon désaccord :

pour la prise de photographies et la réalisation de vidéos dans le milieu d'accueil (à des fins pédagogiques,...).

pour l'affichage de photographies et de présentation de vidéos dans le milieu d'accueil.

la diffusion de photographies et/ou de vidéos. (\*)

- Sur le site internet du milieu d'accueil.
- Sur internet.
- Sur les réseaux sociaux.
- Pour des publications (folder du milieu d'accueil, brochure de l'ONE, etc.).
- Dans les médias (télévision, etc).

(\*) *Biffer la(les) mention(s) inutile(s)*

Par le milieu d'accueil :

Nom de l'accueillant :

Adresse:

Notre milieu d'accueil respecte la vie privée. Les données à caractère personnel recueillies dans le présent document sont indispensables à la bonne gestion de l'image de votre enfant et sont traitées conformément aux dispositions de la loi du 30 juillet 2018 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel et au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (RGPD).

Concrètement, cela signifie notamment que : les données à caractère personnel ne peuvent être recueillies et traitées que dans les buts susmentionnés ; les données à caractère personnel ne seront pas communiquées à des tiers ; vous avez le droit de consulter vos données personnelles et vous pouvez vérifier leur exactitude et faire corriger les éventuelles erreurs les concernant.

A cet effet, vous pouvez prendre contact à l'adresse :

Fait en deux exemplaires à , le , chaque partie reconnaissant avoir reçu le sien.

Signature du (des) parents/responsable légal :

Signature du responsable du milieu d'accueil :

Le personnel et le pouvoir organisateur du milieu d'accueil, de même que l'ONE vous considèrent comme des partenaires actifs de l'accueil de votre enfant, dans une logique de soutien à la parentalité.

Ainsi, dans l'intérêt de votre enfant et afin de concilier au mieux sa vie familiale et sa vie en collectivité, la communication est essentielle entre vous, le milieu d'accueil et l'ONE. Fréquenter un milieu d'accueil, nécessite de tisser un lien de confiance entre tous. Des moments de rencontres et d'échanges avec les professionnels du milieu d'accueil, centrés sur le bien-être de votre enfant, permettront d'instaurer progressivement cette relation de confiance. Si dans ce cadre, vous éprouvez des difficultés, parlez-en d'abord avec le/la responsable, favorisez le dialogue afin de trouver une solution à l'amiable dans le respect de chacun.

Si un désaccord persiste, l'ONE reste à votre écoute. Votre interlocuteur de 1<sup>ère</sup> ligne est le Coordinateur accueil qui peut jouer un rôle de médiateur entre les besoins et les intérêts de chacun : enfants, professionnels de l'accueil, parents et pouvoir organisateur.

Ces agents de l'ONE planifient des visites (avec ou sans rendez-vous), observent des moments de vie au sein du milieu d'accueil et échangent leurs observations avec l'équipe. Cette démarche d'accompagnement suscite et encourage une réflexion sur les pratiques professionnelles et permet ainsi de faire évoluer la qualité d'accueil.

De plus, des temps d'arrêt, réalisés périodiquement sous forme de bilans, permettent encore de définir, en collaboration avec l'équipe du milieu d'accueil, des actions concrètes pour conforter et/ou améliorer les pratiques professionnelles sur base de l'évolution des textes réglementaires, des connaissances médicales et des recherches en matière de développement de l'enfant.

L'accompagnement, les évaluations régulières et les contrôles des normes sont des occasions pour le Coordinateur accueil de créer une relation de confiance, une dynamique constructive avec le milieu d'accueil et induire de la part de celui-ci, une auto-évaluation et une démarche de formation continue.

Lors de ces visites, le Coordinateur accueil vérifie aussi les conditions d'accueil mises en place par le milieu d'accueil pour le bien-être de l'enfant au niveau : de l'infrastructure et des équipements, des mesures d'hygiène, de la santé de la collectivité, de l'alimentation, du nombre de puéricultrices en fonction du nombre d'enfants présents, du nombre d'enfants présents dans le respect de la capacité autorisée du milieu d'accueil,... Il peut faire appel à d'autres professionnels de l'ONE, si nécessaire, comme le Référent santé, le Conseiller pédiatre, le Conseiller pédagogique, la diététicienne, le Référent maltraitance,... Cela permet une lecture plurielle d'une situation, en partenariat avec le milieu d'accueil.

En cas de dysfonctionnements constatés par le Coordinateur accueil, celui-ci peut avoir recours à des moyens audio-visuels<sup>19</sup> pour soutenir/objectiver ses observations et ce, dans le cadre du respect des conditions d'accueil.

Dans certaines situations, les parents pourraient être informés des décisions et des suivis réalisés avec le milieu d'accueil et son pouvoir organisateur. Ceux-ci peuvent être imposés par le Comité subrégional de l'ONE, instance décisionnelle chargée d'octroyer l'autorisation à un milieu d'accueil et d'assurer les suivis y afférents dans le respect du cadre réglementaire, ainsi que de l'intérêt des enfants et de leurs familles.

Dans tous les cas, un climat d'échange serein entre vous, parents, milieu d'accueil et l'ONE est indispensable pour réaliser une complémentarité des rôles attendus des adultes autour de votre enfant.

---

<sup>19</sup> Ce droit n'est exercé qu'en cas de nécessité, selon les principes de proportionnalité et de minimisation des données. Seront privilégiées, les prises de vue dans lesquelles les enfants ne sont pas identifiables.

En cas d'absolue nécessité et dans l'intérêt de l'enfant, il se peut qu'un enfant soit identifiable. Dans ce cas, l'ONE qui est responsable du traitement de ces données s'engage à flouter son visage. Ces images sont logées sur une plateforme sécurisée afin de garantir la sécurité et la confidentialité de celles-ci.

# Certificat d'entrée en milieu d'accueil

Je soussigné, Docteur en médecine, certifie que l'enfant

Né(e) le

Peut fréquenter un milieu d'accueil et a reçu les vaccinations suivantes :

|            |                                 | 2 mois    | 3 mois    | 4 mois    | 12-13 mois | 14-15 mois |
|------------|---------------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|
| Hexavalent | Poliomyélite*                   |           |           |           |            |            |
|            | Diphtérie*                      | .././.... | .././.... | .././.... |            | .././....  |
|            | Tétanos                         | .././.... | .././.... | .././.... |            | .././....  |
|            | Coqueluche*                     | .././.... | .././.... | .././.... |            | .././....  |
|            | HIB (Haemophilus Influenzae B)* | .././.... | .././.... | .././.... |            | .././....  |
|            | Hépatite B                      | .././.... | .././.... | .././.... |            | .././....  |
| RRO        | Rougeole*                       |           |           |           | .././....  |            |
|            | Rubéole*                        |           |           |           | .././....  |            |
|            | Oreillons*                      |           |           |           | .././....  |            |
|            | Méningocoque C                  |           |           |           |            | .././....  |
|            | Pneumocoque                     | .././.... | .././.... | .././.... | .././....  |            |
|            | Rotavirus                       | .././.... | .././.... | .././.... |            |            |

(ou joindre une copie du carnet de vaccination)

Dispositions particulières (allergies, etc.) :

Date : .././....

Signature :

Coordonnées du médecin traitant :

Cachet du médecin

\* L'obligation vaccinale porte sur les vaccins contre les maladies suivantes : diphtérie - coqueluche - polio - haemophilus influenzae B, rougeole, rubéole, oreillons. Mais tous les vaccins recommandés par la Communauté française sont a fortiori vivement recommandés pour les enfants fréquentant un milieu d'accueil.

# Certificat de maladie

Je soussigné, Docteur en médecine, certifie avoir examiné

|  |
|--|
|  |
|--|

- Il ne peut fréquenter le milieu d'accueil du ../../.... au ../../....
- Son état lui permet de fréquenter le milieu d'accueil.
- Sauf complications, l'enfant pourrait réintégrer le milieu d'accueil le ../../....

Traitement à administrer dans le milieu d'accueil :

|                                                              |                                                              |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Traitement :<br>Dose :<br>Fréquence journalière :<br>Durée : | Traitement :<br>Dose :<br>Fréquence journalière :<br>Durée : |
| Traitement :<br>Dose :<br>Fréquence journalière :<br>Durée : | Traitement :<br>Dose :<br>Fréquence journalière :<br>Durée : |

Date : ../../....

Signature :

Cachet du médecin

|  |
|--|
|  |
|--|

TABLEAU D'ÉVICTION

| MALADIES                                                       | TRANSMISSION                                           | INCUBATION <sup>2</sup><br>[JOURS -J] | CONTAGIOSITÉ<br>[JOURS -J]                                                                 | MESURES « CAS INDEX <sup>3</sup> »<br>(ÉVICTION)                                                                                                                       | MESURES POUR LES<br>CONTACTS ET LE MA <sup>4</sup>                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Coqueluche*                                                    | Respiratoire,<br>contact direct                        | 6j à 21j                              | 21j après début<br>d'écoulement<br>nasal                                                   | <b>Éviction de 5j à dater du début<br/>du traitement par antibio-<br/>tiques.<br/>Si refus de traitement : évic-<br/>tion de 21j après le début des<br/>symptômes</b>  | Antibioprophylaxie et vac-<br>cination si incomplète ou<br>inexistante                                                                                                       |
| Gale (Sarcoptes<br>scabiei)*                                   | Contact direct,<br>objets                              | 14j à 42j<br>3j si réinfes-<br>tation | Prolongée sauf<br>traitement                                                               | <b>Pas d'éviction si correctement<br/>traité</b>                                                                                                                       | Lavage literie et vêtements à<br>60°C, traitement éventuel des<br>contacts proches                                                                                           |
| Gastroentérites                                                | Selon les germes<br>(étiologie)                        | /                                     | /                                                                                          | <b>Éviction à partir de la 3ème selle<br/>diarrhémique.<br/>Retour dès que les selles sont<br/>molles ou normales, sauf Shigel-<br/>la et E. coli entéro-pathogène</b> | Mesures d'hygiène renforcées                                                                                                                                                 |
| Hépatite A*                                                    | Oro-fécale, contact<br>direct, objets, nour-<br>riture | 15j à 50j                             | 14j avant les<br>symptômes et 7j<br>après                                                  | <b>Éviction 7j minimum à partir<br/>du début des symptômes</b>                                                                                                         | Mesures d'hygiène renfor-<br>cées, vaccination post expo-<br>sition éventuelle                                                                                               |
| Impétigo<br>(staphylocoque<br>doré, strepto-<br>coque)         | Contact direct,<br>objets                              | 1j à 3j                               | Portage <sup>5</sup><br>asymptomatique<br>possible                                         | <b>Pas d'éviction si correctement<br/>traité et si les lésions sont<br/>sèches ou couvertes</b>                                                                        | /                                                                                                                                                                            |
| Méningite à<br>Haemophilus<br>influenzae type<br>b*            | Respiratoire,<br>contact direct                        | 2j à 4j                               | Prolongée                                                                                  | <b>Éviction jusqu'à guérison</b>                                                                                                                                       | Antibioprophylaxie, vaccina-<br>tion si incomplète ou inexis-<br>tante, surveillance clinique<br>des contacts                                                                |
| Neisseria<br>meningitidis<br>(méningocoques<br>A, B, C, W, Y)* | Respiratoire,<br>contact direct                        | 2j à 10j                              | Prolongée, 2j<br>après traitement<br>par antibiotiques                                     | <b>Éviction jusqu'à guérison</b>                                                                                                                                       | Antibioprophylaxie pour<br>les personnes ayant eu des<br>contacts à haut risque durant<br>les 7j précédant la maladie<br>(éviction de 7j si refus), mise à<br>jour vaccinale |
| Oreillons                                                      | Respiratoire,<br>contact direct,<br>objets             | 15j à 25j                             | 7j avant tumé-<br>faction et 9j<br>après                                                   | <b>Éviction jusqu'à guérison</b>                                                                                                                                       | Vaccination si incomplète ou<br>inexistante                                                                                                                                  |
| Rougeole*                                                      | Respiratoire,<br>contact direct,<br>objets             | 6j à 21j                              | 5j avant éruption<br>et 5j après                                                           | <b>Éviction jusqu'à guérison</b>                                                                                                                                       | Vaccination si incomplète ou<br>inexistante, éviction en cas de<br>non vaccination                                                                                           |
| Stomatite her-<br>pétique<br>(Herpes sim-<br>plex)             | Contact direct                                         | 2j à 12j                              | Prolongée Ré-<br>currence                                                                  | <b>Éviction jusqu'à guérison</b>                                                                                                                                       | /                                                                                                                                                                            |
| Streptocoque<br>Group A<br>(pharyngite,<br>scarlatine)         | Respiratoire, nour-<br>riture                          | 1j à 3j                               | 10j à 21j<br>(1 mois), 24h<br>après traitement<br>par antibiotiques                        | <b>Éviction de 24h à compter<br/>du début du traitement par<br/>antibiotiques</b>                                                                                      | /                                                                                                                                                                            |
| Teigne (mycose)                                                | Contact direct                                         | /                                     | Portage asymp-<br>tomatique pos-<br>sible (incluant<br>les animaux)                        | <b>Pas d'éviction si correctement<br/>traité</b>                                                                                                                       | Dépistage, mesures d'hygiène<br>renforcées                                                                                                                                   |
| Tuberculose*                                                   | Respiratoire                                           | 15j à 70j                             | Prolongée                                                                                  | <b>Jusqu'à réception du certificat<br/>de non-contagion</b>                                                                                                            | Dépistage ciblé et surveil-<br>lance spécifique                                                                                                                              |
| Varicelle et zona<br>(Herpes zoster)                           | Respiratoire,<br>contact direct,<br>objets             | 10j à 21j                             | 5j avant éruption<br>jusqu'à ce que<br>toutes les lésions<br>soient au stade<br>de croûtes | <b>Jusqu'à ce que toutes les<br/>lésions soient au stade de<br/>croûtes</b>                                                                                            | /                                                                                                                                                                            |

## \*Maladies à déclaration obligatoire.

2 - Période s'écoulant entre la contamination de l'organisme par un agent pathogène infectieux et l'apparition des premiers signes de la maladie. (Dictionnaire Larousse)

3 - Premier cas identifié de la maladie dans une population ou un groupe.

4 - Le milieu d'accueil

5 - Le portage : le porteur de germes est un sujet cliniquement sain dont les excréments contiennent des germes pathogènes (il peut dès lors propager des maladies contagieuses).

## Autorisation de vaccination

Si votre enfant fréquente un milieu d'accueil, il doit être vacciné contre les maladies suivantes : diphtérie, coqueluche, polio, haemophilus influenzae, rougeole, rubéole, oreillons. Le vaccin contre le tétanos est toujours associé à celui contre la diphtérie et la coqueluche. Les vaccins contre l'hépatite B, le méningocoque de type C, le pneumocoque et le rotavirus sont fortement recommandés étant donné le risque non exclu de contamination.

Je, nous, soussigné(s), Mme, M.,

Parent(s) de l'enfant :

Déclare (déclarons) avoir pris connaissance de l'information sur les vaccinations et sollicite (sollicitons) la vaccination de notre enfant par le médecin de la crèche ou de la Consultation pour enfants, selon le schéma préconisé par l'ONE et la Fédération Wallonie-Bruxelles contre les maladies suivantes :

- Diphtérie, Tétanos, Coqueluche, Poliomyélite, Hépatite B, Haemophilus Influenzae (vaccin hexavalent)
- Rougeole, Rubéole, Oreillons (RRO)
- Méningocoque de type C
- Pneumocoque
- Rotavirus

*Veillez barrer la ou les maladies pour lesquelles vous ne désirez pas que la vaccination soit pratiquée par le médecin de la crèche ou de la Consultation pour enfants.*

Afin d'éviter toute vaccination inutile, je m'engage (nous nous engageons) à signaler au médecin de la crèche ou de la Consultation pour enfants toute vaccination faite en dehors.

Attention, certains vaccins ne sont fournis que regroupés par l'ONE (hexavalent, RRO). Il ne sera donc pas possible pour le médecin de supprimer certains vaccins sans en supprimer d'autres.

Les vaccins administrés seront notifiés dans le carnet de santé 0-18 ans.

Afin d'assurer un suivi de qualité optimale des vaccinations de mon enfant, j'autorise l'ONE à partager les dates de vaccination réalisées dans le milieu d'accueil ; le tout dans le respect de la loi du 30 juillet 2018 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel et du règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (règlement général sur la protection des données).

oui     non

Date : .../.../...

« Lu et approuvé »  
Signature du (des) parent(s) :



**CODE :** .....

## Dispositions médicales

Je (nous) soussigné(e)(s), Mr, Mme, ..... Parents de l'enfant :  
..... déclare(ons) avoir pris connaissance des différentes  
dispositions médicales en vigueur dans le milieu d'accueil et marque(ons) mon (notre) accord.

Date et signature :

### **Désignation des médecins en charge de la santé de mon enfant :**

#### **Le suivi préventif régulier de mon enfant sera assuré par :**

- le Docteur : .....
- la consultation de l'ONE de : .....
- le médecin du milieu d'accueil

#### **Les vaccinations de mon enfant seront réalisées par :**

- le Docteur : .....
- la consultation de l'ONE de : .....
- le médecin du milieu d'accueil

En cas de maladie, mon enfant sera soigné par le Docteur :

Nom : .....

Adresse : .....

☎ : .....

Je m'engage à remettre un certificat médical précisant les traitements à administrer dans le milieu d'accueil.

Date et signature :

Cette fiche de présences type fait partie intégrante du contrat d'accueil. Elle doit être complétée par les parents avant de signer le contrat d'accueil.

Elle définit le volume habituel de présences de l'enfant (nombre de jours et demi-jours de présences) que prévoient les parents sur une période de référence, de 1 semaine à 3 mois.

La fiche de présences type tient compte de la période minimale (1 semaine), laquelle devient en quelque sorte l'unité de référence. De cette manière, les parents dont les besoins d'accueil varient beaucoup peuvent compléter la fiche de présences type, semaine par semaine. Elle permet également de prévoir des présences à plus long terme.

En cas d'horaire variable mais prévisible, elle peut en effet être complétée pour une période pouvant aller jusqu'à trois mois (13 semaines).

En cas d'horaire très stable, une seule semaine peut être complétée en mentionnant bien la période sur laquelle porte la fiche de présences type. Cette semaine constitue alors la « semaine type de référence ».

De commun accord entre le milieu d'accueil et les parents, il peut être dérogé à cette fiche de présences type.

### Comment compléter la fiche ?

Les parents dont les besoins d'accueil sont stables peuvent ne compléter qu'une seule semaine (semaine de référence préciser la période concernée (du            au            : maximum 3 mois, soit 13 semaines).

Les parents dont les besoins d'accueil sont variables complètent la fiche pour la période la plus longue possible. Ils disposent en effet de la possibilité de réserver des présences semaine par semaine, sans que cela constitue une exception.

Une journée est une période de plus de 5 heures (PFP = 100%) alors qu'une demi-journée est une période de 5 heures ou moins (PFP = 60%).

### Horaire type

Heure habituelle d'arrivée :

Heure habituelle de départ :

Ces informations sont importantes pour la bonne organisation du milieu d'accueil, condition essentielle d'un accueil de qualité.

### Présence minimale (\*)

Compte tenu de son projet d'accueil, le milieu d'accueil impose une présence minimale de 4 demi-jours ou 2 jours par semaine (\*\*). Elle s'effectuera selon la fiche ci-jointe.

Fait à

En deux exemplaires,

Les parents ou les personnes qui confient l'enfant

Le milieu d'accueil

(\*) FACULTATIF : si cette exigence n'est pas posée par le milieu d'accueil, barrer la mention.

(\*\*) Maximum 12 présences journalières par mois, en dehors des mois de vacances annoncés. On entend par présence journalière, toute journée ou demi-journée de présence.



## FICHE PREVISIONNELLE

Nom de l'enfant:  Période du:  au:

Horaires variables  soit  semaines

| Entourez les présences réservées<br>(matinet/ou après-midi) | LUNDI                               | MARDI                               | MERCREDI                            | JEUDI                               | VENDREDI                            | TOTAL DE LA SEMAINE      |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
|                                                             | Présence                            | Présence                            | Présence                            | Présence                            | Présence                            | Présence                 |
| Contrat horaire théorique<br>(horaire très stable)          | Matin <input type="checkbox"/>      | Matin <input type="checkbox"/>      | Matin <input type="checkbox"/>      | Matin <input type="checkbox"/>      | Matin <input type="checkbox"/>      | Journées:<br>Demi-jours: |
|                                                             | Après-midi <input type="checkbox"/> | Après-midi <input type="checkbox"/> | Après-midi <input type="checkbox"/> | Après-midi <input type="checkbox"/> | Après-midi <input type="checkbox"/> |                          |
| <b>ou</b>                                                   |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |
| Semaine du..... au<br>.....                                 | Matin <input type="checkbox"/>      | Matin <input type="checkbox"/>      | Matin <input type="checkbox"/>      | Matin <input type="checkbox"/>      | Matin <input type="checkbox"/>      | Journées:<br>Demi-jours: |
|                                                             | Après-midi <input type="checkbox"/> | Après-midi <input type="checkbox"/> | Après-midi <input type="checkbox"/> | Après-midi <input type="checkbox"/> | Après-midi <input type="checkbox"/> |                          |
| Justificatif d'absence:                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |
| Semaine du..... au<br>.....                                 | Matin <input type="checkbox"/>      | Matin <input type="checkbox"/>      | Matin <input type="checkbox"/>      | Matin <input type="checkbox"/>      | Matin <input type="checkbox"/>      | Journées:<br>Demi-jours: |
|                                                             | Après-midi <input type="checkbox"/> | Après-midi <input type="checkbox"/> | Après-midi <input type="checkbox"/> | Après-midi <input type="checkbox"/> | Après-midi <input type="checkbox"/> |                          |
| Justificatif d'absence                                      |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |
| Semaine du..... au<br>.....                                 | Matin <input type="checkbox"/>      | Matin <input type="checkbox"/>      | Matin <input type="checkbox"/>      | Matin <input type="checkbox"/>      | Matin <input type="checkbox"/>      | Journées:<br>Demi-jours: |
|                                                             | Après-midi <input type="checkbox"/> | Après-midi <input type="checkbox"/> | Après-midi <input type="checkbox"/> | Après-midi <input type="checkbox"/> | Après-midi <input type="checkbox"/> |                          |
| Justificatif d'absence:                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |
| Semaine du..... au<br>.....                                 | Matin <input type="checkbox"/>      | Matin <input type="checkbox"/>      | Matin <input type="checkbox"/>      | Matin <input type="checkbox"/>      | Matin <input type="checkbox"/>      | Journées:<br>Demi-jours: |
|                                                             | Après-midi <input type="checkbox"/> | Après-midi <input type="checkbox"/> | Après-midi <input type="checkbox"/> | Après-midi <input type="checkbox"/> | Après-midi <input type="checkbox"/> |                          |
| Justificatif d'absence:                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |
| Semaine du..... au<br>.....                                 | Matin <input type="checkbox"/>      | Matin <input type="checkbox"/>      | Matin <input type="checkbox"/>      | Matin <input type="checkbox"/>      | Matin <input type="checkbox"/>      | Journées:<br>Demi-jours: |
|                                                             | Après-midi <input type="checkbox"/> | Après-midi <input type="checkbox"/> | Après-midi <input type="checkbox"/> | Après-midi <input type="checkbox"/> | Après-midi <input type="checkbox"/> |                          |
| Justificatif d'absence:                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |
| Total général du mois :                                     |                                     | Nombre de journées :                |                                     |                                     | Nombre de demi-journées :           |                          |
| Date:                                                       |                                     | Signature des parents:              |                                     |                                     |                                     |                          |

Depuis peu, nous sommes régulièrement interpellés au sujet de l'utilisation des langes lavables. Cela fait suite à la décision du BEP de ne plus accepter les langes jetables dans les sacs compostables, ce qui va donc engendrer un coût supplémentaire en termes de déchets.

Voici la position d'IMAJE en matière d'utilisation de langes lavables dans nos milieux d'accueil :

- Nous sommes toujours en phase de réflexion et essayons de trouver des solutions ;
- Nous ne sommes pas contre, mais tout dépend de l'aménagement de la structure, de la maison et de l'espace qui doit être disponible et suffisant pour ranger les sacs qui doivent contenir les langes sales. Nous sommes conscients que cette gestion est lourde, par conséquent, elle doit rencontrer l'adhésion de l'équipe, de l'accueillante ;
- Pas de manipulation du linge, donc il est retiré et placé tel quel dans le sac Adhoc ;
- Les parents doivent fournir une quantité suffisante de langes pour tenir la journée et gèrent leur entretien.
- Actuellement, vu les moyens dont nous disposons, l'utilisation des langes lavables doit rester minoritaire.



**ATTESTATION D'AUTORISATION DE SORTIE EN PROMENADE**

Nous, soussignés Mr/Mme .....,  
parents de ..... actuellement gardé(e) à la crèche de .....

- autorisons
- n'autorisons pas

les puéricultrices à sortir en promenade avec notre enfant, dans le respect des conditions de sécurité.

Date et signature:

.....



**PROCURATION**

Je (nous) soussigné(s).....  
Domicilié(s) rue .....  
à.....  
Parents de .....  
autorise(ons) :

Monsieur, Madame, Mademoiselle.....  
N° de carte d'identité : .....  
Domicilié rue .....  
à.....

Monsieur, Madame, Mademoiselle.....  
N° de carte d'identité : .....  
Domicilié rue .....  
à.....

Monsieur, Madame, Mademoiselle.....  
N° de carte d'identité : .....  
Domicilié rue .....  
à.....

Monsieur, Madame, Mademoiselle.....  
N° de carte d'identité : .....  
Domicilié rue .....  
à.....

Monsieur, Madame, Mademoiselle.....  
N° de carte d'identité : .....  
Domicilié rue .....  
à.....

à reprendre notre (nos) enfant(s) a la crèche ou chez l'accueillante, ou à l'accueil extrascolaire de:  
.....

Fait à ....., le .....

**Remarque: Le parent signataire de la présente est présumé avoir obtenu l'accord de l'autre pour remplir le présent formulaire.**

Cachet de la Commune

Signature



CODE :

*Justificatif à remettre **impérativement dans les 3 mois de l'absence.***

**ATTESTATION ABSENCE JUSTIFIEE**

(Maximum 3 par trimestre)

- A1       A2       A3

Je, soussigné(e) .....

certifie que mon enfant ..... ne viendra pas à la

crèche de ..... / chez l'accueillante .....

Pour cause de .....

Certifié sincère et conforme.

Ainsi établi à ....., le .....

Signature



**CODE:** .....

**ATTESTATION**

Nous soussignés .....,  
domiciliés .....,  
déclarons avoir pris connaissance du contrat d'accueil et du projet de vie du service.

Nous marquons notre accord de nous y conformer.

Fait à ....., le .....

Signature des parents