



## Demande en vue de l'obtention d'un agrément gouvernemental

[Loi du 21 juillet 2023 portant modification de la loi du 15 décembre 2017 portant réglementation de l'activité d'assistance parentale](#)



**Avis important:** Le formulaire signé est à renvoyer avec ses annexes par courrier électronique à l'adresse figurant dans l'en-tête.

La présente page interactive nécessite au minimum la version 8.1.3. d'Adobe Acrobat Reader. La dernière version d'Adobe Acrobat Reader pour tous systèmes (Windows, Mac, etc.) est téléchargeable gratuitement sur le site de [Adobe Systems Incorporated](#)

### 1. Saisie

Les champs marqués d'un \* sont obligatoires

#### Données concernant le demandeur

Civilité\* :

Nom(s)\* :

Prénom(s)\* :

Localité\* :

Code postal\* :

N° et Rue\* :

Email\* :

Téléphone/Mobile\* :

Numéro d'identification national\* :

Nationalité 1\* :

Nationalité 2\* :

Pour tout renseignement supplémentaire, veuillez contacter le service de l'Éducation et de l'Accueil du Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enfance et de la Jeunesse par courriel ([ap.sea@men.lu](mailto:ap.sea@men.lu))



### Données concernant la composition du ménage

#### Conjoint(e) :

Civilité\* :

Nom\* :

Prénom\* :

Localité\* :

Code postal\* :

N° et Rue\* :

Email :

Téléphone/Mobile\* :

Numéro d'identification national\* :

Nationalité 1\* :

Nationalité 2\* :

**Est-ce que vous ou votre conjoint avez des enfants propres et faisant partie du ménage\* ?**

Oui

Non



Si vous avez répondu « **oui** » à la question précédente, veuillez remplir le tableau ci-dessous :

| Nom | Prénom | Matricule |
|-----|--------|-----------|
|     |        |           |
|     |        |           |
|     |        |           |
|     |        |           |
|     |        |           |
|     |        |           |
|     |        |           |
|     |        |           |
|     |        |           |

**Est-ce que d'autres personnes mineures ou majeures font partie de votre ménage\* ?**

Oui

Non

Si vous avez répondu « **oui** » à la question précédente, veuillez remplir le tableau ci-dessous :

| Nom | Prénom | Matricule |
|-----|--------|-----------|
|     |        |           |
|     |        |           |
|     |        |           |
|     |        |           |
|     |        |           |

Pour tout renseignement supplémentaire, veuillez contacter le service de l'Éducation et de l'Accueil du Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enfance et de la Jeunesse par courriel ([ap.sea@men.lu](mailto:ap.sea@men.lu))



| Nom | Prénom | Matricule |
|-----|--------|-----------|
|     |        |           |
|     |        |           |
|     |        |           |
|     |        |           |
|     |        |           |

### Données concernant l'infrastructure, la capacité et le type d'accueil

Combien d'enfants souhaitez-vous accueillir ?\*

(La capacité d'accueil maximale est fixée à 5 enfants. Dans la mesure où les infrastructures ou la situation personnelle du demandeur ne permettent pas la prise en charge de 5 enfants, l'agrément peut réduire ce nombre)

Type d'accueil souhaité\* :

Jour

Jour et Nuit

Nombre de pièces utilisées pour l'exercice de l'activité\* :

Étages utilisés\* :

|         | Dénomination | Pièce utilisée pour l'activité suivante |
|---------|--------------|---|
| Pièce 1 |              |   |
| Pièce 2 |              |   |
| Pièce 3 |              |   |
| Pièce 4 |              |   |
| Pièce 5 |              |   |
| Pièce 6 |              |   |
| Autres  |              |   |

Pour tout renseignement supplémentaire, veuillez contacter le service de l'Éducation et de l'Accueil du Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enfance et de la Jeunesse par courriel ([ap.sea@men.lu](mailto:ap.sea@men.lu))



### Autres agréments

Êtes-vous agréé(e) comme famille d'accueil\* :

Oui

Non

Si **oui**, indiquez votre numéro d'agrément et le nombre d'enfants que vous êtes autorisé(e) à garder :

Votre conjoint ou une autre personne de votre ménage est-il agréé pour l'accueil de personnes à votre domicile\* ?

Oui

Non

Si **oui**, à quel titre ?

Pour tout renseignement supplémentaire, veuillez contacter le service de l'Éducation et de l'Accueil du Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enfance et de la Jeunesse par courriel ([ap.sea@men.lu](mailto:ap.sea@men.lu))



### Données concernant le(s) remplaçant(s)

L'assistant parental peut se faire remplacer **à titre temporaire** (max. 8 heures par semaine et max. 200 heures par année) par **une ou deux personnes**, âgé(s) de plus de 18 ans, **à son domicile**, pour les enfants qui lui sont confiés sur base d'un contrat d'éducation et d'accueil.

Le(s) remplaçant(s) doivent être identifié(s) dans le **contrat d'éducation et d'accueil** signé avec les parents des enfants accueillis et doivent être validés par le ministère.

#### 1<sup>er</sup> remplaçant\* :

Civilité\* :

Nom\* :

Prénom\* :

Localité\* :

Code postal\* :

N° et Rue\* :

Numéro d'identification national\* :

Nationalité 1\* :

Nationalité 2\* :



**2<sup>ème</sup> remplaçant\* :**

Civilité\* :

Nom\* :

Prénom\* :

Localité\* :

Code postal\* :

N° et Rue\* :

Numéro d'identification national\* :

Nationalité 1\* :

Nationalité 2\* :

Pour tout renseignement supplémentaire, veuillez contacter le service de l'Éducation et de l'Accueil du Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enfance et de la Jeunesse par courriel ([ap.sea@men.lu](mailto:ap.sea@men.lu))



## 2. Pièces justificatives requises

Les champs marqués d'un \* sont obligatoires

### A. Documents à fournir\* :

- Un certificat prouvant le niveau de compétence correspondant au minimum au niveau B2 du cadre de référence pour les langues dans une des trois langues officielles du pays
- Une photocopie des diplômes ou certificats prouvant que vous disposez des qualifications professionnelles requises pour exercer l'activité d'assistance parentale
- Une copie de votre carte d'identité valide (recto/verso)
- Une copie de la carte d'identité valide (recto/verso) du/des remplaçant(s)
- Un certificat de résidence élargi (délivré par l'administration communale)
- Un extrait original du **casier judiciaire récent bulletin n°3** de la personne qui exerce l'activité d'assistance parentale, des personnes majeures faisant partie du ménage et, le cas échéant, du/des remplaçant(s)
- Un extrait original du **casier judiciaire récent bulletin n°5 « protection des mineurs »** de la personne qui exerce l'activité d'assistance parentale, des personnes majeures faisant partie du ménage et, le cas échéant, du/des remplaçant(s)
- Un document certifiant que vous avez contracté une assurance à responsabilité civile professionnelle
- Un certificat médical d'un médecin généraliste attestant votre aptitude physique et psychologique à exercer l'activité d'assistance parentale
- Un certificat médical d'un médecin généraliste attestant l'aptitude physique et psychologique du/des remplaçant(s) à prendre en charge à titre temporaire les enfants qui vous sont confiés
- Une attestation récente d'une formation de premiers secours (datant de moins de 5 années)
- Un projet d'établissement
- Un curriculum vitae

Si vous souhaitez bénéficier de la reconnaissance comme prestataire du chèque-service accueil :

- Un projet pédagogique faisant partie intégrante du projet d'établissement et qui correspond à la mission de service public. Une note explicative peut être téléchargée sur le site [www.guichet.lu/ap](http://www.guichet.lu/ap).





### 3. Déclaration sur l'honneur

Les champs marqués d'un \* sont obligatoires

Par la présente, je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et l'authenticité des pièces jointes.

Je soussigné(e) :

- déclare ne pas avoir été condamné(e) pour avoir commis un crime ou un délit à l'égard d'un enfant ou pour avoir commis une faillite frauduleuse
- déclare ne pas avoir été dessaisi(e) de la garde d'un de mes enfants
- déclare ne pas être impliqué(e) dans une affaire en cours d'instruction concernant un crime ou un délit à l'égard d'un enfant ou concernant une faillite frauduleuse
- déclare qu'aucune des personnes adultes faisant partie de mon ménage et le cas échéant le/les remplaçant(s) n'a été dessaisie de la garde d'un de leurs enfants
- déclare qu'aucune des personnes adultes faisant partie de mon ménage et le cas échéant le/les remplaçant(s) n'a été impliquée dans une affaire en cours d'instruction concernant un crime ou un délit à l'égard d'un enfant ou concernant une faillite frauduleuse
- déclare avoir pris connaissance du cadre légal et réglementaire et m'engage à le respecter à tout moment
- m'engage formellement à respecter les principes de la Convention relative aux droits de l'enfant, adoptée par l'Assemblée générale des Nations Unies le 20 novembre 1989 et de veiller notamment à promouvoir le respect mutuel, la non-discrimination, la non-violence et la participation active
- certifie que les informations fournies ci-avant sont sincères et exactes
- autorise le Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enfance et de la Jeunesse à transmettre mes coordonnées (nom, adresse et courriel) à l'agence Dageseltern dans le cadre de la préformation
- autorise le Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enfance et de la Jeunesse à rendre publiques mes coordonnées (nom, adresse et courriel) afin que les parents intéressés puissent me contacter (à barrer si l'autorisation n'est pas accordée)

Fait à :

le :

Signature

**Seuls les formulaires dûment complétés seront traités.**