



Demande de renouvellement d'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

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)



2. Remarque(s)

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)



3. 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 (si vous n'avez pas encore introduite votre certificat)
- 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.



4. Signature(s)

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 Dageselsteren 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

À noter que :

- **Seuls les formulaires dûment complétés seront traités.**
- **Le présent formulaire ainsi que les documents requis sont à introduire au plus tard 1 mois avant l'échéance de l'agrément.**