



1. FORMULAIRE - AGREMENT

Demande d'agrément pour l'exercice de l'activité d'assistance parentale

Le dossier doit être complet avant d'être adressé par courrier au Ministre de l'Éducation nationale, de l'Enfance et de la Jeunesse, Département Enfance et Jeunesse, à l'adresse postale 33, Rives de Clausen, L-2165 Luxembourg

Les documents à fournir sont à annexer au formulaire

Déclaration du demandeur

Je soussigné(e) me permets de vous présenter une **demande d'agrément**, me permettant de prendre en charge de façon régulière et à titre rémunéré, de jour et/ou de nuit, des enfants mineurs âgés de 0 à 12 ans ou n'ayant pas quitté l'enseignement fondamentale ou l'éducation différenciée sur demande de la ou des personnes investies de l'autorité parentale, selon les dispositions prévues par la loi du 15 décembre 2017 portant réglementation de l'activité d'assistance parentale.

Je 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.

Je déclare ne pas avoir été dessaisi(e) de la garde d'un de mes enfants.

Je 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.

Je déclare qu'aucune des personnes adultes faisant partie de mon ménage et le cas échéant le/les remplaçant(s) n'a été condamné(e) pour avoir commis un crime ou un délit à l'égard d'un enfant ou pour avoir commis une faillite frauduleuse.

Je 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.

Je 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.

Je déclare avoir pris connaissance de la loi du 15 décembre 2017 portant réglementation de l'activité d'assistance parentale.

Je 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.

Date et signature du déclarant :

Documents à fournir en vue de l'obtention de l'agrément pour l'exercice de l'activité d'assistance parentale :

- un projet d'établissement ayant pour objet de décrire l'offre et le concept de prise en charge des enfants qui doit être cohérent avec la situation familiale, la disponibilité de l'assistant parental, les ressources et l'infrastructure mises à disposition des enfants accueillis.
- une photocopie des diplômes ou certificats prouvant que vous disposez des qualifications professionnelles requises pour exercer l'activité d'assistance parentale. Au cas où vous n'êtes pas détenteur d'un tel document, vous devrez suivre la formation aux fonctions d'assistance parentale et transmettre l'attestation au ministère ultérieurement,
- une copie de votre carte d'identité,
- un certificat de résidence élargi (délivré par l'administration communale),
- un extrait original du casier judiciaire 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 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 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)

Données concernant le demandeur

Civilité : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Matricule nationale : _____ / _____ / _____ - _____

Nationalité : _____

N° et Rue : _____

Code postal et localité : _____

N° de téléphone : _____

Adresse e-mail : _____

Données concernant la composition familiale

Conjoint :

Nom : _____

Prénom : _____

Matricule nationale : _____ / _____ / _____ - _____

Est-ce que vous ou votre conjoint avez des enfants propres (biologiques / adoptives) ?

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	Lien de parenté

Qualification professionnelle

Scolarité :

Dernière classe fréquentée en formation initiale :

Nom et lieu de l'établissement scolaire :

Diplôme ou certificat obtenu :

Vous remplissez les conditions de qualification suivantes :

Détenteur d'un diplôme dans les domaines psychosocial, pédagogique ou socio-éducatif ou relatif à une profession de santé ou de soins, précisez lequel

Détenteur du certificat aux fonctions d'aide socio-familiale

Détenteur du certificat aux fonctions d'assistance parentale

Détenteur du certificat d'aptitude technique et professionnelle, s'il certifie avoir participé à au moins cent heures de formation continue dans le domaine socio-éducatif, reconnue par le Ministre.

En voie de formation pour une des qualifications professionnelles énumérées ci-dessus.

Vous ne remplissez aucune des conditions de qualification énumérées ci-dessus. De ce fait, vous vous engagez à suivre la formation aux fonctions d'assistance parentale.

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 : _____

Etages utilisés : _____

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

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 ?

Non Oui , si oui à quel titre ?

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.

1^{er} remplaçant :

Matricule : _____

Prénom et Nom : _____

N° et Rue : _____

Code postal et localité : _____

2e remplaçant :

Matricule : _____

Prénom et Nom : _____

N° et Rue: _____

Code postal et localité : _____

Déclaration sur l'honneur

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

- J'autorise le Ministère de l'Education nationale, de l'Enfance et de la Jeunesse à rendre publiques mes coordonnées (nom et adresse) afin que les parents intéressés puissent me contacter.**

Fait à, le

Nom et Prénom :

Signature :