

Plan d'amélioration de la qualité 20 - 20 Synthèse

Nom de l'opérateur :

Responsable :

Personne de contact et coordonnées (téléphone et adresse électronique) :

Commune :

Personne de référence à l'ONE (coordinateur·rice ONE ou conseillère EDD) :

Énumérer l'objectif général ou les objectifs généraux choisi·s par l'opérateur :

1.

2.

Pourquoi avoir choisi cet·ces objectif·s ?

Quel est le lien avec le Code de qualité de l'Accueil et/ou avec le référentiel psychopédagogique (« Accueillir les enfants de 3 à 12 ans : viser la qualité ») ?

Ce plan d'amélioration de la qualité a-t-il été réalisé avec l'ensemble de l'équipe ?

Oui Non

Si non, pour quelles raisons ?

Ce plan d'amélioration de la qualité a-t-il été présenté aux parents ?

Oui Non

Si non, pour quelles raisons ?

Validation du plan d'amélioration de la qualité par le Pouvoir organisateur.

Je soussigné (prénom - nom) _____ délégué
du Pouvoir organisateur (nom de l'opérateur) _____ déclare avoir
pris connaissance du contenu du Plan d'Amélioration de la Qualité et m'engage à
mettre tout en œuvre pour sa réalisation.

Fait à _____ (lieu) - le _____ (date).

Signature