



FORMULAIRE DE CANDIDATURE ACCUEILLANT(E) SALARIÉ(E)

Nous vous invitons à utiliser la version « interactive » de ce formulaire disponible sur www.one.be

Ce formulaire dûment complété et signé est à retourner (par recommandé)
avec les autres pièces du dossier à l'adresse suivante :

ONE – Direction Accueil Petite Enfance, Chaussée de Charleroi, 95 à 1060 BRUXELLES

INFORMATIONS SUR LE SERVICE

Nom du PO :

Nom du Service :

Matricule du Service :

Capacité autorisée* :

Capacité effective* :

* A compléter, dans l'attente de l'autorisation du service, en mentionnant les capacités « agréée » et effective en nombre d'accueillantes.

INFORMATIONS SUR LE(LA) CANDIDAT(E) ACCUEILLANT(E) SALARIÉ(E)

Nom :

Nom d'époux(se) :

Prénom :

Date de naissance :

Formation initiale reconnue :

Adresse du lieu d'accueil (futur) :

CP :

Localité :

DOCUMENTS À ANNEXER

Copie du diplôme justifiant de la formation initiale requise¹.

Rapport portant sur l'infrastructure et les équipements dûment complété et signé (la grille complétée d'auto-évaluation des infrastructures y étant jointe).

Rapport du Service incendie datant de moins de 6 mois attestant la conformité du lieu d'accueil aux normes de lutte et de prévention contre l'incendie.

¹ Diplôme de puériculture, agent d'éducation, aspirant en nursing, éducateur, auxiliaire de l'enfance, éducateur spécialisé, accueillante d'enfants IFAPME/EFP (+ CESS obligatoire pour cette dernière formation) ; bachelier/graduat en sciences psychologiques, sciences de l'éducation, sciences psychologiques et de l'éducation, éducateur spécialisé, instituteur maternel, logopédie, assistant en psychologie option psychologie clinique, assistant en psychologie option psychopédagogie et psychomotricité, assistant en psychologie option psychologie du travail et orientation professionnelle ; master/licence en logopédie, sciences psychologiques, sciences de l'éducation, sciences psychologiques et de l'éducation.

Cette liste est valable durant une période minimale de 6 mois.

En tant que représentant du pouvoir organisateur du Service, je soussigné :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Confirme disposer de la capacité disponible pour l'engagement d'un(e) accueillant(e) salarié(e) supplémentaire et avoir informé le/la candidat(e) des conditions relatives à l'activité d'accueillant(e) d'enfants salarié(e) après avoir vérifié les conditions de recevabilité et la conformité à la réglementation en vigueur (notamment en ce qui concerne l'infrastructure du lieu d'accueil).

J'atteste sur l'honneur que les données fournies sont exactes.

Fait à :

Date :

Signature :