



Demande de reconnaissance comme prestataire du chèque-service accueil (CSA)

1. Saisie

Coordonnées du gestionnaire :

Dénomination :	<input type="text"/>	Forme juridique :	<input type="text"/>
Représentant légal (Nom, prénom) :	<input type="text"/>		
Adresse du siège social :	<input type="text"/>		
Localité :	<input type="text"/>	L-	<input type="text"/>
Adresse administrative :	<input type="text"/>		
Localité :	<input type="text"/>	L-	<input type="text"/>
Email :	<input type="text"/>		
Téléphone :	<input type="text"/>	Mobile :	<input type="text"/>

Données relatives au service d'éducation et d'accueil :

Nom du service :	<input type="text"/>		
	SEA pour jeunes enfants		
	SEA pour enfants scolarisés		
Adresse :	<input type="text"/>		
Localité :	<input type="text"/>	L-	<input type="text"/>
Personne de contact :	<input type="text"/>		
Téléphone :	<input type="text"/>	Email :	<input type="text"/>

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 (qualite.accueil@men.lu).



2. Pièces justificatives

Les pièces justificatives sont à joindre à la demande :

concept d'action général

projet pédagogique

Pour les services d'éducation et d'accueil accueillant des enfants éligibles à l'éducation plurilingue¹

tableau EP dûment rempli et signé

justification de la formation du référent (à défaut, la preuve d'inscription à la formation)

attestations certifiant le niveau C1 du CECR du personnel d'encadrement en langue **luxembourgeoise**
pour 40 heures par semaine

attestations certifiant le niveau C1 du CECR du personnel d'encadrement en langue **française**
pour 40 heures par semaine

les documents justificatifs relatifs à la qualification du personnel d'encadrement (diplômes,
reconnaisances, équivalences, autorisations d'exercer, inscriptions au registre des titres...)

Toute autre pièce justificative jugée nécessaire peut être demandée

¹ Enfants âgés de 1 à 4 ans, non soumis à l'obligation scolaire

3. Signature

Je soussigné(e), représentant(e) légal(e) disposant du pouvoir de signature,

Nom, prénom :

- certifie que les renseignements fournis ci-avant sont sincères et exacts
- atteste avoir pris connaissance des exigences légales et réglementaires applicables et m'engage à les respecter à tout moment

Fait à :

le :

Signature :

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 (qualite.accueil@men.lu).