

## Annonce de résiliation du contrat de placement par l'accueillante

### Accueillante

Nom et prénom : .....

Je souhaite résilier le(s) contrat(s) de placement de :

### Enfant(s)

Nom et prénom : .....

Nom et prénom : .....

Nom et prénom : .....

Pour le (date) : .....

Pour la raison suivante : .....  
.....

### Parents plaçants

Nom et prénom : .....

*La date d'envoi du courriel ou l'oblitération postale fait foi.*

Le formulaire est à envoyer par courriel **au minimum 1 mois à l'avance pour la fin d'un mois :**

- **à votre coordinatrice de secteur :**
  - Daniela Laganà [coordination1@accueilglane.ch](mailto:coordination1@accueilglane.ch)
  - Aline Vonlanthen [coordination2@accueilglane.ch](mailto:coordination2@accueilglane.ch)
- **aux parents plaçants concernés**