

## Demande de modification du contrat de placement

### Accueillante

Nom et Prénom : .....

### Enfant(s) :

Nom et Prénom : .....

Nom et Prénom : .....

**Entrée en vigueur des nouveaux horaires :** .....

### 1) Horaire régulier

Merci d'inscrire l'horaire complet de la semaine (au quart d'heure : 00:00 ; 00:15 ; 00:30 ; 00:45)

	Matin		Midi		Après-midi	
	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						

### 2) Horaire irrégulier

Total d'heures minimum par mois : .....

Jours concernés par l'accueil :  lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi

Horaires probables : .....

Annonce du planning :  un mois à l'avance au minimum

autre délai : .....

### L'accueillante concernée

est déjà informée de ma (notre) décision

Date de l'annonce : .....

n'est pas encore informée de ma (notre) décision

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

Le formulaire est à envoyer par courriel à votre coordinatrice de secteur :

➤ Daniela Laganà [coordination1@accueilglane.ch](mailto:coordination1@accueilglane.ch)

➤ Aline Vonlanthen [coordination2@accueilglane.ch](mailto:coordination2@accueilglane.ch)