

Annonce de résiliation du contrat de placement par les parents

Parents plaçants

Nom et prénom :

Je (nous) souhaite(tons) 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 :

.....

Accueillante(s) concernée(s)

Nom et prénom :

Nom et prénom :

est (sont) déjà informée(s) de ma (notre) décision

n'est (ne sont) pas encore informée(s) 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 **au minimum 30 jours pour la fin du mois suivant :**

➤ Daniela Laganà coordination1@accueilglane.ch

➤ Aline Vonlanthen coordination2@accueilglane.ch