



District de la Gruyère

Accueil Familial
de Jour

Demande de remplacement ou d'augmentation durant les vacances scolaires

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Nom(s) et prénom(s) des parents :

- Demande de remplacement durant l'absence de l'Accueillante
- Demande d'augmentation des horaires durant les vacances scolaires

Merci de remplir un formulaire par enfant et par période

Période du au

	MATIN		MIDI		APRES-MIDI	
	DE	A	DE	A	DE	A
LUNDI						
MARDI						
MERCREDI						
JEUDI						
VENDREDI						

Remarques :

.....

.....

.....

Par votre signature, vous vous engagez à payer les heures demandées y compris en cas d'absence.

Lieu et date :

Signature(s) des parents :

Merci d'envoyer ce formulaire par mail ou par courrier postal à votre coordinatrice référente
(mireille@accueildejour.ch ou pierangela@accueildejour.ch)