



District de la Veveyse

Accueil Familial de Jour

DEMANDE DE DÉPANNAGE

Accueillante habituelle

Nom et prénom :

Accueillante de remplacement souhaitée

Nom et prénom :

Enfant : nom et prénom :

Parents : nom(s) et prénom(s) :

Raison du dépannage :

Absence de l'accueillante habituelle

Remarque : durant les 5 premiers jours d'absence de l'accueillante, l'Association n'est pas tenue de proposer une accueillante de remplacement

Demande de jours supplémentaires

Date(s) du dépannage : du au

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

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

Date de la demande :

Signature :

Formulaire à envoyer par e-mail à votre coordinatrice de référence :

- Mireille Jordan : coordinationsecteur1@afjv.ch
- Amélie Cavin : coordinationsecteur2@afjv.ch