



District de la Veveyse

Accueil Familial
de Jour

**ANNONCE DE RESILIATION
DU CONTRAT DE PLACEMENT
PAR LES PARENTS**

Parents

Nom(s) et prénom(s) :

Adresse :

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

Enfants

Nom et prénom :

Nom et prénom :

Nom et prénom :

Pour le (date) : **(Préavis d'un mois pour la fin d'un mois)**

Pour la raison suivante :

Accueillante(s) concernée(s)

Nom et prénom :

Nom et prénom :

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

Date de l'annonce de la résiliation :

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

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