



District de la Veveyse

Accueil Familial
de Jour

ANNONCE DE RESILIATION DU CONTRAT DE PLACEMENT PAR L'ACCUEILLANTE

Accueillante

Nom et prénom :

Je souhaite 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 :

Parents concernés

Nom(s) et prénom(s) :

☐ sont déjà informés de ma décision Date de l'annonce :

☐ ne sont pas encore informés de ma décision

Date de l'annonce de la résiliation :

Formulaire à envoyer par e-mail, au moins 30 jours avant la date concernée, à votre coordinatrice de référence :

Mireille Jordan : coordinationsecteur1@afjv.ch

Amélie Cavin : coordinationsecteur2@afjv.ch

➤ aux parents plaçants concernés