

DEMANDE DE MODIFICATION DE CONTRAT

Accueillante	: Nom et Prén	om :					
Parents : No	m et Prénom :						
Enfant : Non	n et Prénom :						
Statut: 🗆 F	Préscolaire [☐ Scolaire - an	née Harmos :	Н			
Entrée en vi	gueur des nou	ıveaux horaire	es :		(pré	avis d'un mois)	
Horaire régu	ulier : merci d'ir neure, soit 00:00 ;	nscrire l'horaire 00:15 ; 00:30 ; 00:	complet de la 45)	semaine			
	Matin		Midi		Après-midi		
Lundi	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	
Mardi							
Mercredi							
Jeudi							
Vendredi							
venuleui							l
ou horaire ir	réaulier						
	ures minimum	par semaine :					
Jours cond	cernés par l'acc	cueil : □ lundi	□ mardi □	☐ mercredi ☐	∃ jeudi □ ver	ndredi	
Horaires p	orobables :						
Les heure	s sont facturée	s selon le plan	ning remis à l'a	accueillante pa	r les parents		
Annonce of	du planning : □ □] un mois à l'a\] autre délai :	/ance au minin	num			
L'accueillan	te concernée						
□ est déjà	informée de ma	a (notre) décisi	on				
•	s encore inform	` ,					
•		•	•				
Date de la de	emande :						

Accueil Familial de Jour de la Veveyse | Chemin du Clos 3 | CH-1616 Attalens info@afjv.ch

Formulaire à envoyer par e-mail à la coordinatrice en charge de votre secteur :

Mireille Jordan : coordinationsecteur1@afjv.chAmélie Cavin : coordinationsecteur2@afjv.ch