



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](mailto:coordinationsecteur1@afjv.ch)
- Amélie Cavin : [coordinationsecteur2@afjv.ch](mailto:coordinationsecteur2@afjv.ch)
- aux parents plaçants concernés