

Date : \_\_\_\_\_

### Fiche de sortie pour le « Chèque-Service Accueil »

#### Coordonnées de l'assistant parental

NOM : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE : .....

N° d'agrément : .....

#### Coordonnées de l'enfant

NOM : .....

PRENOM : .....

MATRICULE : .....

ADRESSE DES PARENTS : .....

TELEPHONE : .....

#### Fin du contrat d'éducation et d'accueil

RESILIATION PENDANT LA PERIODE D'ESSAI  
 RESILIATION PAR L'ASSISTANT PARENTAL  
 RESILIATION DE COMMUN ACCORD

Dernier jour de présence de l'enfant : \_\_\_\_\_

RESILIATION PAR LE PARENT

Période de préavis du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Dernier jour de présence de l'enfant : \_\_\_\_\_

(voir les conditions de résiliation dans le contrat d'éducation et d'accueil)

Signature des parents  
 Lu et approuvé

Signature de l'assistant parental  
 Lu et approuvé