

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