

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