|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Crèche Bim BamService d’éducation et d’accueil79A, route de LuxembourgL-9125 SchierenT +352 268057-90 F +352 268057-91 direction.csie@elisabeth.lu [www.elisabeth.lu](http://www.elisabeth.lu) |  | *Formulaire SEA-26* |

Résiliation du contrat d’accueil

Vertragskündigung

Je soussigné(e) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Ich Unterzeichneter* Prénom et Nom du représentant légal de l’enfant

 *Vorname* *Name der erziehungsberechtigten Person*

déclare que mon enfant **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

teile Ihnen mit, dass mein Kind Prénom et Nom de l’enfant

 Vorname Name des Kindes

quitte définitivement votre institution en date du / / .

ihre Institution endgültig verlässt am date du dernier jour de présence

 *Datum letzter Anwesenheitstag*

J’ai conscience que selon **l’art. 3.3.a)** du contrat d’accueil, celui-ci prendra fin le 1er du mois suivant le dernier jour de présence de mon enfant.

*Ich bin mir bewusst dass mein Vertrag, gemäß* ***Art. 3.3.a)*** *am 1. des folgenden Monats nach dem letzten Anwesenheitstag des Kindes beendet ist.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lieu:*Ort:* | Date:*Datum* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Signature du représentant légal*Unterschrift der erziehungsberechtigten Person* |

|  |
| --- |
| *Réservé à l’administration* |
| *Fiche remise* | *le \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ heures* |
| ***Mode de remise:*** |  |  |
| [ ]  courriel[ ]  envoi postal | [ ]  remise en main propre*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nom de la personne ayant réceptionnée la fiche* |