Maison Relais Dappeshaus
Service d'éducation et d'accueil

7, rue du Pont
L-9353 Bettendorf

T +352 28 12 54 500
F +352 28 12 54 506
direction.rbet@elisabeth.lu
www.elisabeth.lu

Formulaire SEA-26

Résiliation du contrat d'accueil
Vertragskündigung

Je soussigné(e) _____ _____
Ich Unterzeichneter Prénom / *Vorname* et Nom du représentant légal de l'enfant / *Name der erziehungsberechtigten Person*

déclare que mon enfant _____ _____
teile Ihnen mit, dass mein Kind Prénom / Vorname et Nom de l'enfant / 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 ☐ remise en main propre   ☐ SMS   ☐ envoi postal   _____   *Nom de la personne ayant réceptionnée la fiche*