

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 1^{er} 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	
<i>Fiche remise</i>	le ____ / ____ / ____ à ____ heures
<i>Mode de remise</i>	<input type="checkbox"/> remis en main propre <input type="checkbox"/> courriel <input type="checkbox"/> envoi postal _____

1/1