

Maison Relais Packatuffi

Maison 84
L-9768 Reuler

Formulaire SEA-15

+ 352 27800-602
inscription.rpac@elisabeth.lu
rpac.elisabeth.lu

Résiliation du contrat d'accueil

Je soussigné(e) _____
Prénom et Nom du représentant légal de l'enfant

déclare que mon enfant _____
Prénom et Nom de l'enfant

quitte définitivement votre institution en date du _____ / _____ / _____ .
date du dernier jour de présence

Moyennant un préavis d'un mois, le représentant légal peut résilier le contrat d'accueil à tout moment et sans indication de motif avec effet au 1er du mois suivant.

Lieu:

Date:

Signature du représentant légal

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 _____