Maison Relais Packatuffi
119, Am Bierg
L-9768 Reuler

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

Annexe 08

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