

**Maison Relais Packatuffi**

119, Am Bierg  
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

<b>Réservé à l'administration</b>	
<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 _____