

Accueil Familial de Jour
Rue de Couvaloup 10
Case postale 982
1110 MORGES

Lieu et date :

Demande de modification des prestations d'accueil

Enfant :

Date de naissance :

Accueillante en Milieu Familial :

Madame, Monsieur,

Veillez prendre note **du nouvel horaire** d'accueil de l'enfant précité dès le

(Selon les Conditions générales de l'Accueil Familial de Jour du Réseau AJEMA, art. 8, la demande de modification doit nous parvenir au moins deux mois avant la modification pour le premier jour du mois souhaité)

Merci d'inscrire l'horaire complet de la semaine :

	Matin		Midi		Après-midi	
	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						

Motif de la demande :
.....

Merci de bien vouloir nous adresser le nouveau contrat.
Avec nos meilleures salutations.

Signature du Parent : Signature de l'AMF :

Pour l'Accueillante, en cas de diminution des heures d'accueil :

- Oui, je souhaite une proposition pour remplacer les prestations supprimées
- Non, je ne souhaite pas remplacer les prestations supprimées