

A remplir par les parents

Suspension de contrat

Nom de l'enfant :

Maison d'enfants :

Suspension du contrat du
au

- avec garantie de retrouver la place après la suspension (paiement de 3 présences par semaine ou 3 présences sur base de 15 jours en cas de garde partagée) (*)
- avec garantie de retrouver la place et sans paiement (mission, formation, congé fin de mission) (*, **)

Fait àle
(En 2 exemplaires, dont 1 est remis aux parents)

Signature de la responsable

Signature des parents
« Lu et approuvé »

- (*) Biffer la mention inutile
- (**) Joindre l'ordre de mission

