



Demande de fin de placement

Mon enfant ne fréquentera plus la structure suivante :

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Crèche-UAPE de Sierre | <input type="checkbox"/> UAPE de Noës | <input type="checkbox"/> UAPE de Salquenen |
| <input type="checkbox"/> Crèche-UAPE de Granges | <input type="checkbox"/> Crèche-UAPE de Chalais / Vercorin | |
| <input type="checkbox"/> Crèche-UAPE de St-Léonard | <input type="checkbox"/> Crèche-UAPE de Grône | |
| <input type="checkbox"/> Crèche-UAPE de Chippis | <input type="checkbox"/> APAC (Association des parents d'accueil de la région sierroise) | |

Je, soussigné-e (nom, prénom)

informe le Service de l'Enfance que l'enfant.....

intégré(e) dans le groupe

ne fréquentera plus la (les) structure(s) susmentionnée(s) dès le.....

Conformément au règlement en vigueur, les prestations cesseront d'être facturées uniquement au terme du délai de résiliation.

Raison(s) de la fin de placement

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Travail (modification, perte de l'emploi) | <input type="radio"/> Déménagement |
| <input type="radio"/> Tarifs de garde | <input type="radio"/> Accueil au sein de la famille |
| <input type="radio"/> Autres | |

Date : Signature d'un parent :

À remplir uniquement par le Service de l'Enfance
Pour le Service de l'Enfance :

La fin de placement est confirmé pour le (date) : :

Les prestations contractuelles sont facturées jusqu'au (date) :
(1 mois de délai)

Date : Sceau et signature