

DEMANDE DE MODIFICATION DES PRESTATIONS D'ACCUEIL PRÉSCOLAIRE ET PARASCOLAIRE

| Prénom et nom de l'enfant | | | Date de naissance | Accueillant-e en Milieu Familial (AMF) | | | |
|-----------------------------|----------------|---------------|--|--|------------------|---------------|--|
| | | | | | | | |
| Un contrat | | parascolaire | e doit être | | | | |
| dès le l ^{er} août | • | ote de la moc | lification des p | restations de l | l'accueil de l'e | nfant précité | |
| Les horaires s | eront les suiv | ants : | | | | | |
| | Matin | | Midi | | Après-midi | | |
| | Arrivée | Départ | Arrivée | Départ | Arrivée | Départ | |
| Lundi | | | | | | | |
| Mardi | | | | | | | |
| Mercredi | | | | | | | |
| Jeudi | | | | | | | |
| Vendredi | | | | | | | |
| | - | | le et domicile-é | | - : | | |
| □ avec acco | mpagnement | | □ sans accom | pagnement | | | |
| Motif de la de | mande : | | | | | | |
| <u>vd.ch</u> ou par | | al à l'adress | ous retourner o se, <i>Accueil Fan</i> es. | | | | |
| Lieu et date : | | | | Lieu et date : | | | |
| Signature du | parent : | | Signat | Signature de l'AMF : | | | |

^{*} Les conditions générales de l'AFJ du Réseau AJEMA, art. 6 al. 6 stipulent : « La facturation de la redevance se fait sur une base annuelle d'ouverture. L'année de référence est l'année scolaire ».