

Demande de remplacement pour cause d'absence de l'accueillante

Parents (nom, prénom) :

Enfant(s) :

Accueillante :

Date de remplacement : du : au :

1. Horaire régulier

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

2. Horaire irrégulier sur la base du planning mensuel ou hebdomadaire

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

Total d'heures minimum :

Par votre signature vous vous engagez à payer les heures demandées y compris en cas d'absence.

Date :

Signature des parents :

⚠ Le formulaire est à retourner signé par courrier postal ou par mail à la coordinatrice ou à l'Association ;

a.ethenoz@accueilbroye.ch / m.etienne@accueilbroye.ch / info@accueilbroye.ch

Reçu à L'Association le

Saisie informatique le