Accueil Familial de Jour
GRUYÈRE

Annonce d'absence de l'AMF

se référer au point 4.4.2 du règlement

L'Accueillante :

Nom : …….. Prénom : ……..……..……

Sera en vacances, absente :

Du : …….…… au : ……..……..…… y compris, reprise de l'accueil le :……..……

Du : …….…… au : ……..……..…… y compris, reprise de l'accueil le :……

Du : …….…… au : …… y compris, reprise de l'accueil le :……

Du : …….……au : …… y compris, reprise de l'accueil le :……

Du : …….…… au : …… y compris, reprise de l'accueil le :……

Du : …….……au : …… y compris, reprise de l'accueil le :……

Date : …… Signature de l'AMF : ……

Par sa signature, les parents confirment avoir pris connaissance des vacances/absences de l'AMF mentionnées ci-dessus.

NOMS (S)	PRENOMS(S)	PARENT(S) DE	SIGNATURE

Merci de faire parvenir une copie de ce formulaire à votre coordinatrice référente (mireille@accueilgruyere.ch ou pierangela@accueilgruyere.ch)

Version n° 4/01.2024