|  |
| --- |
| **NOTIFICATION D’ARRÊT DE L’ACCUEIL** |

L’ACCUEILLANT FAMILIAL : Cliquez ici pour entrer du texte.

ET LA PERSONNE ACCUEILLIE : Cliquez ici pour entrer du texte.

[ ]  **MOTIF RUPTURE DE CONTRAT**

[ ]  Changement de FA – nom de la FA si connu : Cliquez ici pour entrer du texte.

[ ]  Entrée en établissement – nom de l’établissement si connu : Cliquez ici pour entrer du texte.

[ ]  Retour à domicile – adresse si connue : Cliquez ici pour entrer du texte.

Date de départ effectif de la famille d’accueil : Cliquez ici pour entrer une date.

**OU**

[ ]  **DECES DE LA PERSONNE ACCUEILLIE** EN DATE DU Cliquez ici pour entrer une date.

Transmis le (date) : Cliquez ici pour entrer une date.

par : l’accueillant familial [ ]

 la coordinatrice de secteur [ ]

A envoyer au secteur accueil familial à elaviecarel@lacharente.fr et slacourarie@lacharente.fr