|  |
| --- |
| **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](mailto:elaviecarel@lacharente.fr) et [slacourarie@lacharente.fr](mailto:slacourarie@lacharente.fr)