CMS Choisissez un élément.

Choisissez un élément.

 Lieu, le jj.mm.aaaa

Participation aux frais de placement de Nom et prénom de l'enfant

Pour donner suite à l’évaluation effectuée en date date, nous vous confirmons qu’aucune participation ne peut vous être demandée pour les frais de placement de la personne mentionnée en titre.

Toutefois, nous vous rendons attentifs au fait que cette confirmation se base sur votre situation financière actuelle et qu’un examen de votre participation financière sera effectué périodiquement, mais au minimum tous les deux ans.

Si votre situation venait à s’améliorer dans l’intervalle, vous êtes tenus d’en informer notre service afin qu’une nouvelle évaluation soit effectuée.

Nous restons à votre disposition pour toute information complémentaire et vous prions d’agréer, , nos salutations distinguées

 Nom et prénom du collaborateur-trice