**ACCUEIL PETITE ENFANCE**

REPONSE A LA DEMANDE D’ADAPTATION DE LA PARTICIPATION FINANCIERES PARENTALES COVID 19 EN RAISON DE JUSTIFICATIONS FINANCIERES – SANITAIRES OU ORGANISATIONNELLES

Chère Madame, Cher Monsieur,

Concerne : votre demande d’adaptation de la participation financière pour raison financière/sanitaire/organisationnelle pour la période du……./…../2021 au ……./…../2021.

*Choisir le texte en fonction de l’acceptation ou non*

*Si acceptation :*

Après examen de votre demande, nous vous informons que votre participation financière sera adaptée conformément à celle-ci pour la période demandée.

*Le cas échéant mentionner ici les modalités de remboursement avec ou sans imputation sur la facture suivante.*

Nous vous demandons de bien vouloir nous tenir informé de tout changement dans la situation qui fonde cette adaptation et en particulier sur si la cause de justification venait à prendre fin avant l’échéance de la période prévue.

Nous vous prions de croire, Chère Madame, Cher Monsieur, en l’assurance de notre considération distinguée.

Date :

Signature

*Si refus :*

Après examen de votre demande, nous sommes au regret devous informer que celle-ci n’est pas recevable car elle ne rencontre pas les conditions de justification admissibles.

En effet,…*(expliquer brièvement le motif de refus)*

Vous pouvez demander une vérification de ce refus auprès de l’ONE ([premierspas@one.be](mailto:premierspas@one.be) - 02/432.88.55).

Nous vous prions de croire, Chère Madame, Cher Monsieur, en l’assurance de notre considération distinguée.

Date :

Signature