**FORMULAIRE DE FIN DE MESURE / CHANGEMENT DE PRESTATAIRE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Données relatives à l'enfant** | |
| Nom et prénom |  |
| Date de naissance |  |
| Adresse |  |
| N° de décision SPS |  |

|  |
| --- |
| **Prestation concernée par le changement** |

**EPS**  **EPS en institution**  **SPES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Données relatives au prestataire** | |
| Prestataire |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| NIF |  |

**Fin de la mesure**

Date de l'entretien d'information de fin de la mesure aux parents :

Date de l'entretien annonçant la fin de la mesure au responsable de la structure de prise en charge (SAPE ou établissement scolaire) :

Date de la dernière prestation :

Motif de la fin de la mesure :

**Changement de prestataire**

Date de l'entretien annonçant le changement de prestataire aux parents :

Date de l'entretien annonçant le changement de la mesure au responsable de la structure de prise en charge (SAPE ou établissement scolaire) :

Date de la dernière prestation :

Motif du changement de la mesure/du prestataire :

|  |
| --- |
| **Date et signatures** |
| Fait à Genève, le  **Signature de la représentante légale ou du représentant légal : ………………………………………………….**  **Signature du prestataire : …………………………………………………………………..** |