**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 : …………………………………………………………………..** |