

Accord de changement de lieu de vie au sein du réseau Abilis

Résident concerné

NOM:

PRÉNOM:

DATE DE NAISSANCE:

ORIENTATION MDPH:

Foyer actuel

NOM:

DIRECTION:

Foyer futur

NOM:

DIRECTION:

Le processus de changement

Motifs liés au changement de foyer

Consentement éclairé

Le résident a marqué son accord
(Joindre le document le cas échéant)

Préparation de l'entrée

La visite du nouveau foyer a eu lieu ou est planifiée le

La date d'entrée est déjà planifiée le

Documents remis

- La convention de séjour
- Le livret d'accueil
- La charte des droits et des libertés
- Le règlement de fonctionnement
- Le projet de service du foyer futur
- Le règlement d'ordre intérieur du foyer futur

Ces documents ont été remis le:

Représentant légal

NOM:

PRÉNOM:

ORGANISME:

Le nom de l'organisme n'est pertinent qu'en cas de représentant légal institutionnel

ACCORD DU REPRÉSENTANT LÉGAL

Je soussigné, _____ (Nom du représentant légal), ai compris les raisons de la proposition de changement de lieu de vie pour mon protégé et les conditions de ce changement.

Je marque mon accord au changement de lieu de vie (foyer)

Je m'oppose au changement de lieu de vie (foyer)

Signatures

PARENT/TUTEUR/REPRÉSENTANT LÉGAL

DIRECTION PÔLE PSYCHOSOCIAL

DIRECTION FOYER ACTUEL

DIRECTION FOYER FUTUR

Ce document a obtenu toutes les signatures nécessaires en date du _____

Une copie du document signé sera confiée à chacune des 4 parties