



## Demande de cessation d'agrément gouvernemental

[Loi du 21 juillet 2023 portant modification de la loi du 15 décembre 2017 portant réglementation de l'activité d'assistance parentale](#)



**Avis important:** Le formulaire signé est à renvoyer avec ses annexes par courrier électronique à l'adresse figurant dans l'en-tête.

La présente page interactive nécessite au minimum la version 8.1.3. d'Adobe Acrobat Reader. La dernière version d'Adobe Acrobat Reader pour tous systèmes (Windows, Mac, etc.) est téléchargeable gratuitement sur le site de [Adobe Systems Incorporated](#)

### 1. Saisie

#### Données concernant le demandeur

Civilité\* :

Numéro d'agrément\* :

Nom(s)\* :

Prénom(s)\* :

Localité\* :

Code postal\* :

N° et Rue\* :

Email\* :

Téléphone / Mobile\* :

Numéro d'identification national\* :

Nationalité 1\* :

Nationalité 2\* :

Pour tout renseignement supplémentaire, veuillez contacter le service de l'Éducation et de l'Accueil du Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enfance et de la Jeunesse par courriel ([ap.sea@men.lu](mailto:ap.sea@men.lu))



LE GOUVERNEMENT  
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG

Ministère de l'Éducation nationale,  
de l'Enfance et de la Jeunesse

Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enfance et de la Jeunesse  
Direction générale du secteur de l'enfance  
Service de l'éducation et de l'accueil - Cellule agrément AP  
L-2926 Luxembourg  
[ap.sea@men.lu](mailto:ap.sea@men.lu)

## 2. Justification pour la cessation\*

Les champs marqués d'un \* sont obligatoires

Pour tout renseignement supplémentaire, veuillez contacter le service de l'Éducation et de l'Accueil du Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enfance et de la Jeunesse par courriel ([ap.sea@men.lu](mailto:ap.sea@men.lu))



### 3. Signature(s)

Par la présente, je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et l'authenticité des pièces jointes.

Je soussigné(e) :

- déclare ne pas avoir été condamné(e) pour avoir commis un crime ou un délit à l'égard d'un enfant ou pour avoir commis une faillite frauduleuse
- déclare ne pas avoir été dessaisi(e) de la garde d'un de mes enfants
- déclare ne pas être impliqué(e) dans une affaire en cours d'instruction concernant un crime ou un délit à l'égard d'un enfant ou concernant une faillite frauduleuse
- déclare qu'aucune des personnes adultes faisant partie de mon ménage et le cas échéant le/les remplaçant(s) n'a été dessaisie de la garde d'un de leurs enfants
- déclare qu'aucune des personnes adultes faisant partie de mon ménage et le cas échéant le/les remplaçant(s) n'a été impliquée dans une affaire en cours d'instruction concernant un crime ou un délit à l'égard d'un enfant ou concernant une faillite frauduleuse
- déclare avoir pris connaissance du cadre légal et réglementaire et m'engage à le respecter à tout moment
- m'engage formellement à respecter les principes de la Convention relative aux droits de l'enfant, adoptée par l'Assemblée générale des Nations Unies le 20 novembre 1989 et de veiller notamment à promouvoir le respect mutuel, la non-discrimination, la non-violence et la participation active
- certifie que les informations fournies ci-avant sont sincères et exactes
- autorise le Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enfance et de la Jeunesse à transmettre mes coordonnées (nom, adresse et courriel) à l'agence Dageselteren dans le cadre de la préformation
- autorise le Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enfance et de la Jeunesse à rendre publiques mes coordonnées (nom, adresse et courriel) afin que les parents intéressés puissent me contacter (à barrer si l'autorisation n'est pas accordée)

Fait à :

le :

*Signature*

À noter que :

- **Seuls les formulaires dûment complétés seront traités.**
- **Le présent formulaire ainsi que les documents requis sont à introduire au plus tard 1 mois avant l'échéance de l'agrément.**