

Modification de fréquentatin

Service de garde école de l'Accueil



Année scolaire : _____
 Nom et prénom de l'enfant : _____
 Nom de l'éducateur (si connu) : _____
 Nom de l'enseignant (si connu): _____

En référence au contrat d'inscription, les modifications doivent être signalées **à 10 jours d'avis.**

Veuillez Identifier vos besoins par un crochet

Fréquentation pour un horaire : régulier <input type="radio"/> sporadique <input type="radio"/>					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Midi					
Soir					
Mon enfant fréquentera le service de garde uniquement lors des journées pédagogiques <input type="radio"/> <i>Une confirmation est exigée pour chaque journée pédagogique sinon l'élève ne peut être présent.</i>					
Demande pour un arrêt de service <input type="radio"/>					
J'autorise mon enfant à quitter seul à (noter l'heure) : Notez les dates : du _____ au _____					
Demande de modification de fréquentation à compter de quelle date : _____					
Signature du parent : _____					

Réservé au technicien en service de garde

Demande de modification de fréquentation reçue le : _____

La demande de modification sera effective en date du : _____

Signature de la technicienne-responsable : _____

