



MODIFICATION DE FRÉQUENTATION

Service de garde de l'école : _____

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT : _____

FRÉQUENTATION (cochez <input checked="" type="checkbox"/> selon vos besoins) Régulière <input type="checkbox"/> Sporadique <input type="checkbox"/> Horaire variable <input type="checkbox"/>								
POUR UN HORAIRE RÉGULIER OU SPORADIQUE					POUR UN HORAIRE VARIABLE			
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Nombre minimum de jours par semaine		
Matin						Cochez <input checked="" type="checkbox"/> les périodes réservées	Matin	
Préscolaire							Préc.	
Midi							Midi	
Repas							Repas	
Soir						Indiquez heure ← de départ →	Soir	
POUR UN ARRÊT DU SERVICE (cochez <input checked="" type="checkbox"/> ici) <input type="checkbox"/>								

RAPPEL

En référence au document « Information générale » :

- Les modifications doivent être signifiées au moins 5 jours ouvrables à l'avance.
- Les modifications de fréquentation ne sont effectives que les lundis.

Signature d'un parent : _____ Date : (année/mois/jour) ____ / ____ / ____

ACCEPTATION DE LA RESPONSABLE

Demande de modification de fréquentation reçue le :

La demande de modification sera effective en date du :

Signature de la responsable :