

Modification de fréquentation

Année : _____

Nom et prénom de l'enfant : _____

Éducatrice : _____

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

Identifier vos besoins par un crochet

Fréquentation pour un horaire : régulier ☐ sporadique ☐					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Midi					
Soir					
Mon enfant fréquentera le service de garde uniquement lors des journées pédagogiques ☐					
Une confirmation est exigée pour chaque journée pédagogique sinon l'élève ne peut être présent.					
Demande pour un arrêt de service ☐					
J'autorise mon enfant à quitter seul à : _____ heures _____ minutes					
Du : _____ Date Au : _____ Date					
Demande de modification de fréquentation à compter de : _____					
Signature du demandeur : _____ Date _____					

Réservé au technicien en service de garde

Demande de modification de fréquentation reçue le :

La demande de modification sera effective en date du :

Signature du technicien :