

## Avis de modification de la fréquentation au service de garde

- Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_
- À compter du : \_\_\_\_\_

\*Veuillez noter que cet avis doit être donné à la technicienne en service de garde une semaine avant le changement.

- Veuillez cocher la présence de votre enfant au service de garde :

Périodes	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Midi					
Soir					

Dépannage *Présence au besoin et aux journées pédagogiques si inscrit.	
--	--

- Signature du parent : \_\_\_\_\_
- Date : \_\_\_\_\_

\*Réservé à la technicienne en service de garde.

Signature de la technicienne : _____  Date : _____
--