



AVIS DE MODIFICATION AU STATUT DE FRÉQUENTATION
AU SERVICE DE GARDE
OU AU SERVICE DE SURVEILLANCE DU MIDI

1 - Identification de l'élève

Nom et prénom : _____

Numéro de fiche : _____

2 - Arrêt de service

Mon enfant ne fréquentera plus le service de garde
ou le service de surveillance du midi à partir du : _____

(AAAA-MM-J)

3 - Modification de journées de fréquentation

Je désire que mon enfant fréquente le service de garde les jours et périodes ci-dessous
ou le service de surveillance du midi

	Lundi	Mardi	Mercredi	jeudi	Vendredi
Matin					
Midi					
Après-midi					

4 - Confirmation de statut

Service de garde (1 éducateur ou 1 éducatrice/20 élèves)	Service de surveillance du midi (1 surveillant ou 1 surveillante/30-34 élèves)
Régulier <input type="checkbox"/> (Minimum deux périodes par jour, trois jours par semaine)	Régulier <input type="checkbox"/> (Deux jours et plus par semaine)
Sporadique <input type="checkbox"/>	Occasionnel <input type="checkbox"/>

Signature du parent _____

Date _____

(AAAA-MM-J)

Signature de la technicienne ou du
technicien en service de garde _____

Date _____

(AAAA-MM-J)