



FORMULAIRE DE CHANGEMENT DE FRÉQUENTATION SERVICE DE GARDE OU SERVICE AUX DÎNEURS

Date : _____

Je désire vous aviser que mon (mes) enfant(s) : _____
Nom(s)



Cochez les périodes où votre enfant sera présent :

PÉRIODES	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Midi					
Soir					

- Deviendra : Dîneur régulier
 Dîneur occasionnel
 Service de garde
 Sporadique
 Ne fréquentera plus le service de garde

*À partir du : _____
Jour/mois

Signature du parent : _____ Date : _____

Signature de la technicienne : _____ Date : _____

*Un **préavis de deux semaines** doit être signifié par écrit et être approuvé par la technicienne du service de garde.