



Changement de fréquentation

Service de garde

2025-2026

Nom du service de garde : _____

Identification de l'élève : _____

Date d'entrée en vigueur : _____

☐

Je désire retirer mon enfant du service de garde

☐

Je désire modifier la réservation de mon enfant

(Veuillez cocher toutes les périodes auxquelles votre enfant sera présent au service de garde dans le tableau ci-dessous.)

Période	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires : _____

****J'accepte que la présente modification d'inscription serve à établir la tarification hebdomadaire pour mon enfant et que, conformément au règlement, cette modification sera effective une semaine suivant la réception de ce formulaire (ou selon la date d'entrée en vigueur).****

Signature du parent : _____ Date : _____

Signature de la technicienne : _____ Date : _____