



Changement de fréquentation 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					
Midi					
Soir					

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 : _____