



**Avis de modification de la fréquentation**  
**Service de garde et de surveillance des dîneurs**  
**Guy-Drummond**  
 2014-2015

**Identification de l'enfant**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

À l'usage du service de garde et de la surveillance des dîneurs

Fiche \_\_\_\_\_ No de dossier \_\_\_\_\_

**À l'intention de l'autorité parentale:**

Veuillez compléter, signer, dater la section appropriée et retourner le formulaire à l'attention du service de garde ou de la surveillance des dîneurs

**Veuillez prévoir un préavis de 5 jours ouvrables avant l'ajustement de la facturation et l'application du changement.**

**Section A Modification de la fréquentation**

Le changement est effectif à compter du : \_\_\_\_\_

À titre indicatif, est-ce que l'enfant sera présent aux journées pédagogiques?

OUI  NON  À L'OCCASION

*Un mode d'inscription indépendant suivra.*

**Veuillez cocher les périodes correspondantes à vos besoins de garde ou de surveillance :**

Périodes	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07:00 à 09:15 Avant les classes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11:40 à 13:41 Midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15:35 à 18:00 Après les classes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Père  
 Mère  
 Autre

\_\_\_\_\_  
 Signature d'un des répondants

\_\_\_\_\_  
 Date

**Section B Fin de la fréquentation**

Mon enfant cessera de fréquenter le service à compter du :

\_\_\_\_\_

Père  
 Mère  
 Autre

\_\_\_\_\_  
 Signature d'un des répondants

\_\_\_\_\_  
 Date

**À l'usage du service de garde et de la surveillance des dîneurs**

Nom et prénom de l'enseignant (e)

Groupe-repère (Ecole)

Groupe d'appartenance

Classe (degré scolaire)

Confirmation du statut :

Sporadique  
 Régulier  
 Dîneurs

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Avis reçu par :

Date : \_\_\_\_\_

