



Service de garde

Formulaire changement de fréquentation

Nom de l'enfant : _____

- ☐ À compter du _____ 20____, mon enfant cessera de fréquenter le service de garde.
- ☐ À compter du _____ 20____, mon enfant fréquentera le service de garde aux périodes suivantes :

✓	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	vendredi
Matin					
Midi					
soir					

(Indiquez les périodes de présences)

Signature des parents : _____ date : _____