

Changement de fréquentation 2024-2025

Identification de l'élève : _____

Date de changement : _____

A) Mon enfant quitte le service de garde

B) Vous devez compléter le tableau de fréquentation afin de nous faire connaître vos nouveaux besoins

Période	lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Midi					
Soir					

Commentaires : _____

NB : vous devez compléter cette annexe et la retourner à la technicienne en respectant 1 semaine d'avis.

Signature du parent

Date

Signature de la technicienne

Date