



Service de garde Les amis énergiques

École Sacré-Coeur

Modification ou fin de contrat

Nom de l'enfant : _____

Date de fin de contrat : _____
(jour-mois-année)

OU

Date de début de la modification : _____
(jour-mois-année)

S.V.P Compléter la nouvelle grille de fréquentation de votre enfant

Régulier :
(à la journée)
Sporadique :
(à la période)
Occasionnelle :
(sur appel)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Midi					
Soir					

Signature de l'autorité parentale : _____

Date : _____

Signature de la responsable du service de garde : _____

Date : _____