Service de garde Claude-Lafortune

Modification de la réservation de base

À compter de : _____ / _____ / _____ mon enfant

_____

jour mois année

…aura une modification à sa réservation de base au service de garde. ☐
…cessera de venir au service de garde. ☐

Veuillez mettre un crochet aux périodes désirées pour la nouvelle réservation.

Périodes	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Midi					
Fin de journée					

Un avis de 14 jours est à prévoir pour une modification à la réservation de base, veuillez-vous référer aux règles de fonctionnement du service de garde pour plus de détails.

Signature du parent : _____ Date : _____

Date de réception de la demande : _____

Signature du responsable du SDG: _____