Centre
de services scolaire
Marie-Victorin
Québec

Modification, suspension ou fin de contrat

Nom de l'enfant : _____ Groupe : _____

_____ Groupe : _____

_____ Groupe : _____

- Date de DÉBUT de la MODIFICATION : _____
- Je désire SUSPENDRE (min. 1 mois) mon contrat du : _____au _____
- Je désire METTRE FIN à mon contrat à partir du : _____

Il est **important** de noter que lorsque vous modifiez, suspendez ou mettez fin à votre contrat avec le service de garde, vous devez nous aviser par écrit **au moins une semaine à l'avance** par le biais de ce formulaire.

Nouveau statut de fréquentation :

Statut		✓
Dineur	**Surveillance de dîner seulement**	
Service de garde	**Plus de deux périodes par jour (Horaire régulier à chaque semaine)**	
Fin de contrat	**Ne fréquentera plus le service de garde**	

Veuillez cocher le nouvel horaire de présences de votre enfant :

Périodes	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Diner					
Soir					

Date : _____ Signature du parent : _____

Date : _____ Signature de la technicienne : _____

Changement effectué par SDG ☐