

# DEMANDE DE MODIFICATION DE FRÉQUENTATION 2024-2025

## Service de garde Fernand Seguin

**À compléter seulement si la modification est d'une durée supérieure à 10 jours ouvrables.**

Nom et prénom de l'élève : \_\_\_\_\_ Numéro de dossier \_\_\_\_\_

Si votre enfant est en garde partagée, joindre le calendrier de garde pour la facturation, s'il y a lieu.

Degré :  Préscolaire 5 ans  1re année  3e année  5e année  
 2e année  4e année  6e année

**IMPORTANT:** S.V.P. cocher chaque plage horaire où votre enfant sera présent.

### NOUVELLE RÉSERVATION À COMPTER DU \_\_\_\_\_

MON ENFANT FRÉQUENTERA :	HORAIRE FIXE (seulement)					HORAIRE VARIABLE (seulement)
	L	M	M	J	V	
1. Le matin avant le début des cours :	<input type="checkbox"/>	_____ nombre minimum de jours				
2. De la fin des cours du préscolaire au dîner :	<input type="checkbox"/>	_____ nombre minimum de jours				
3. Le dîner :	<input type="checkbox"/>	_____ nombre minimum de jours				
4. L'après-midi à la fin des cours du préscolaire :	<input type="checkbox"/>	_____ nombre minimum de jours				
5. En fin de journée après les cours du primaire :	<input type="checkbox"/>	_____ nombre minimum de jours				

### AUCUNE RÉSERVATION À COMPTER DU \_\_\_\_\_

Pour plus d'information, vous référer au document «INFORMATION CONCERNANT LES RÈGLES DE FONCTIONNEMENT».

**Pour tout changement de coordonnées, veuillez communiquer avec la secrétaire de l'école.**

Nom (en majuscules) du signataire: \_\_\_\_\_

Signature de l'autorité parentale

Date

Espace réservé à l'usage de l'administration

Si modification avant le 30 septembre: statut régulier  statut sporadique

Demande reçue le \_\_\_\_\_

La demande de modification de fréquentation entrera en vigueur le \_\_\_\_\_

Signature de la personne autorisée

Date