

FICHE DE MODIFICATION D'HORAIRE CSSDM Service de garde et Service de dîner

École : LOUISBOURG

IDENTIFICATION

Nom de l'enfant		Prénom					
Maternelle 4 ans	Maternelle 5 ans	1	2	3	4	5	6
		☐	☐	☐	☐	☐	☐

Demande faite en date du :

Trois (3) modifications peuvent être apportées à votre dossier pour l'année en cours.
Deux (2) semaines de préavis pour tout changement sont exigées

HORAIRE MODIFIÉ

(Mettre un X pour chacune des périodes de fréquentation souhaitée)

Type d'horaire	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Bloc du matin					
Bloc du midi					
Bloc du soir					

Date du début de la modification	Année	Mois	Jour

SIGNATURE DU PARENT : DATE DE LA DEMANDE :

À COMPLÉTER PAR L'ADMINISTRATION

MODIFICATIONS

1

2

3

Signature d la technicienne : _____

Date : _____