S.de G. Cardinal-Léger

2000, Decelles
Saint-Laurent
H4M 1B3

AVIS DE MODIFICATION DE LA FRÉQUENTATION

23 septembre 2019

Nom : _____ Numéro de fiche :_____ Groupe-repère : _____

Prénom : _____

À l'intention de l'autorité parentale :

Veuillez remplir, dater et signer la section la section appropriée (modification ou fin) et la section transport.

Veuillez cocher toutes les périodes correspondantes à vos besoins de garde (régulier, sporadique ou dîneur).

Veuillez prévoir un préavis de 5 jours ouvrables avant l'ajustement de la facturation et l'application des changements, incluant le transport.

L'élève inscrit au service de garde matin et soir, 5 jours par semaine, n'a pas droit au transport scolaire.

SECTION A : MODIFICATION DE LA FRÉQUENTATION

Périodes et heures		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Avant les classes	07:00 à 08:37					
Midi	11:47 à 13:02					
Après les classes	15:57 à 18:00					

Le changement est effectif à compter du :☐ _____
Date

SECTION B : FIN DE LA FRÉQUENTATION

Mon enfant cessera de fréquenter le service à compter du : _____
Date

SECTION C : TRANSPORT SCOLAIRE

Votre enfant a t-il droit au service du transport scolaire ? ☐ **Oui** ☐ **Non**

Si oui, veuillez cocher les périodes correspondantes à vos besoins pour le service du transport scolaire :

Périodes	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
AM					
PM					

_____ _____

SIGNATURE D'UN DES RÉPONDANTS ☐ Mère☐ ☐ Père☐ ☐ Autre Date

Veuillez retourner le formulaire au technicien ou à la technicienne du service de garde. Avis reçu par : _____
Initiales