

DEMANDE DE MODIFICATION DE FRÉQUENTATION 2025-2026

Service de garde Saint-Yves (254)

Saint-Yves

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	☐	☐	☐	☐	☐	_____ nombre minimum de jours
2. De la fin des cours du préscolaire au dîner	☐	☐	☐	☐	☐	_____ nombre minimum de jours
3. Le dîner	☐	☐	☐	☐	☐	_____ nombre minimum de jours
4. En fin de journée après les cours	☐	☐	☐	☐	☐	_____ 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 _____

