



MODIFICATION AU CONTRAT D'INSCRIPTION

2024-2025

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom : _____ Prénom: _____

MODIFICATION DEMANDÉE PAR : Parent : Tuteur :

MODIFICATION À APPORTER

ARRÊT DE SERVICE

FRÉQUENTATION AU BESOIN

AJOUT DE PÉRIODE(S) DE FRÉQUENTATION

RETRAIT DE PÉRIODE(S) DE FRÉQUENTATION

NOUVELLE FRÉQUENTATION

PÉRIODES	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Matin					
Midi					
Fin de journée					
Transition préscolaire					
Mercredi pm préscolaire					
Mercredi pm adaptation scolaire					

Signature du répondant : _____ **Date:** _____

En vertu des Règles de fonctionnement du service de garde en milieu scolaire, nous vous rappelons que pour toute modification au contrat vous devez donner un préavis de 10 jours ouvrables.

Toute demande de modification doit débuter un lundi.

ESPACE RÉSERVÉE À LA TECHNICIENNE

Demande reçue le: _____

Effective le: _____

Signature de la Technicienne: _____