

## Changement de fréquentation 2024-2025

Identification de l'élève :

---

---

---

Date de changement :

---

a) Mon enfant quitte le service de garde ☐

b) Vous devez compléter le tableau de fréquentation afin de nous faire connaître vos nouveaux besoins.

Période	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>Matin</b>					
<b>Midi</b>					
<b>Soir</b>					

Commentaires :

---

---

---

---

N.B. Vous devez compléter cette annexe et la retourner à la technicienne en respectant 1 semaine d'avis.

\_\_\_\_\_  
Signature du parent

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature de la technicienne

\_\_\_\_\_  
Date