

SERVICE DE GARDE LES AMIS DES LA MONTAGNE

FORMULAIRE DE MODIFICATION DE FRÉQUENTATION

- Mon enfant ne fréquentera plus le service de garde à partir du : _____
- OU
- Voici la nouvelle fréquentation de mon enfant à partir du : _____

Période	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
AM					
Midi					
PM					

**** Sachez que 2 semaines payables de préavis sont nécessaires avant l'arrêt.** Il est possible pour votre enfant de cesser la fréquentation du service de garde aussitôt que vous nous en informez, mais 2 semaines vous seront tout de même facturées.

Nom de l'enfant : _____

Signature du parent : _____

Date : _____

Signature de la technicienne : _____

