

ANNEXE 5

CONTRAT DE SERVICE DE GARDE
Horaires hebdomadaires variables (préscolaire)

Nom de l'enfant :	Groupe-repère :
-------------------	-----------------

Veillez cocher TOUTES les périodes de présence de votre enfant (pas seulement les modifications).

DATE	_____	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Statut de fréquentation régulière	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
<input type="checkbox"/> Statut de fréquentation sporadique					
MATIN (6h30 et 8H10)	<input type="checkbox"/>				
8h10 à 9h10 (gratuit)	<input type="checkbox"/>				
MIDI (11h52 à 13h12)	<input type="checkbox"/>				
SOIR (15h25 à 18h00)	<input type="checkbox"/>				

**Ce formulaire doit être transmis par courriel à la technicienne à l'adresse courriel
020-sdg@cssda.gouv.qc.ca.
le jeudi avant le début de la semaine concernée**