SERVICE DE GARDE BERNARD CORBIN

ANNEXE 5

CONTRAT DE SERVICE DE GARDE

Horaire mensuel variable

Nom de l'enfant :	Groupe-repère :

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

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Date	_____	_____	_____	_____	_____
MATIN	☐	☐	☐	☐	☐
MIDI	☐	☐	☐	☐	☐
APRÈS LA CLASSE	☐	☐	☐	☐	☐

Date	_____	_____	_____	_____	_____
MATIN	☐	☐	☐	☐	☐
MIDI	☐	☐	☐	☐	☐
APRÈS LA CLASSE	☐	☐	☐	☐	☐

Date	_____	_____	_____	_____	_____
MATIN	☐	☐	☐	☐	☐
MIDI	☐	☐	☐	☐	☐
APRÈS LA CLASSE	☐	☐	☐	☐	☐

Date	_____	_____	_____	_____	_____
MATIN	☐	☐	☐	☐	☐
MIDI	☐	☐	☐	☐	☐
APRÈS LA CLASSE	☐	☐	☐	☐	☐

Signature du parent ou du tuteur : _____ Date : _____

Ce formulaire doit être déposé cinq (5) jours ouvrables avant le début du mois à l'accueil du service de garde du matin ou de la fin de journée ou encore transmis par courriel à l'éducatrice classe principale à l'adresse courriel sdg.120@cssda.gouv.qc.ca.