

**DEMANDE DE MODIFICATION DE FRÉQUENTATION 2025-2026**  
**Service de garde Notre-Dame - HC (209)**  
Hauts-Clochers

**À compléter seulement si la modification est d'une durée supérieure à 10 jours ouvrables.**

Nom et prénom de l'élève : \_\_\_\_\_ Numéro de dossier \_\_\_\_\_

Si votre enfant est en garde partagée, joindre le calendrier de garde pour la facturation, s'il y a lieu.

Degré :       Préscolaire 5 ans       1re année       3e année       5e année       Les Étoiles  
                  2e année       4e année       6e année

**IMPORTANT:** S.V.P. cocher chaque plage horaire où votre enfant sera présent.

NOUVELLE RÉSERVATION À COMPTER DU _____						
MON ENFANT FRÉQUENTERA :	HORAIRE FIXE (seulement)					HORAIRE VARIABLE (seulement)
	L	M	M	J	V	
1. Le matin avant le début des cours :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ nombre minimum de jours
2. De la fin des cours du préscolaire au dîner :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ nombre minimum de jours
3. Le dîner :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ nombre minimum de jours
4. Le mercredi après-midi pour Les Étoiles :			<input type="checkbox"/>			
5. En fin de journée après les cours :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ nombre minimum de jours

AUCUNE RÉSERVATION À COMPTER DU \_\_\_\_\_

Pour plus d'information, vous référer au document «INFORMATION CONCERNANT LES RÈGLES DE FONCTIONNEMENT».

**Pour tout changement de coordonnées, veuillez communiquer avec la secrétaire de l'école.**

Nom (en majuscules) du signataire: \_\_\_\_\_

Signature de l'autorité parentale \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Espace réservé à l'usage de l'administration

Si modification avant le 30 septembre: statut régulier  statut sporadique

Demande reçue le \_\_\_\_\_

La demande de modification de fréquentation entrera en vigueur le \_\_\_\_\_

Signature de la personne autorisée \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

