



L'École l'Eau-Vive  
4690, avenue Chauveau  
Québec, QC G2C 1A7  
Tél. : 418 843-5345

## UTILISATION PONCTUELLE DU SERVICE DE GARDE

### ANNÉE SCOLAIRE 2018-2019

Nom de mon (mes) enfant(s) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Âge :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mes enfants viendront **probablement** :

#### **Matin :**

- lundi de \_\_\_h\_\_\_ à \_\_\_h
- mardi de \_\_\_h\_\_\_ à \_\_\_h
- mercredi de \_\_\_h\_\_\_ à \_\_\_h
- jeudi de \_\_\_h\_\_\_ à \_\_\_h
- vendredi de \_\_\_h\_\_\_ à \_\_\_h

#### **Après-midi :**

- lundi de \_\_\_h\_\_\_ à \_\_\_h\_\_\_
- mardi de \_\_\_h\_\_\_ à \_\_\_h\_\_\_
- mercredi de \_\_\_h\_\_\_ à \_\_\_h\_\_\_
- jeudi de \_\_\_h\_\_\_ à \_\_\_h\_\_\_
- vendredi de \_\_\_h\_\_\_ à \_\_\_h\_\_\_

Nom du père : \_\_\_\_\_

Nom de la mère : \_\_\_\_\_

N°. de téléphone : \_\_\_\_\_

N°. en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

*Réservé à l'administration :* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_