

ENTENTE D'UTILISATION PONCTUELLE DU SERVICE DE GARDE ANNÉE SCOLAIRE 2019-2020

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 : _____

N°. d'assurance social du parent (pour impôt) : _____

Signature : _____

Date : _____