

## Modification d'horaire

**Nom de l'enfant :** \_\_\_\_\_ **gr :** \_\_\_\_\_

**Deux semaines d'avis sont nécessaires pour tout changement d'horaire**

	Lundi	Mardi	Mercredi	Judi	Vendredi
Bloc du matin					
Bloc du midi					
Bloc du soir					

**Modification effective à partir du :** \_\_\_\_\_

**SVV veuillez signer et retourner ce formulaire au service de garde au plus tôt**

**Signature des parents :** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
**Reçu au service de garde le :** \_\_\_\_\_