

Informations :

- Veuillez cocher les périodes où votre enfant sera présent au service de garde.
- Veuillez remettre cet horaire au plus tard le jeudi précédant la semaine de fréquentation.

Nom de l'élève : _____

Semaine du : _____

LUNDI				MARDI				MERCREDI				JEUDI				VENDREDI			
Matin	Présc.	Midi	Soir	Matin	Présc.	Midi	Soir	Matin	Présc.	Midi	Soir	Matin	Présc.	Midi	Soir	Matin	Présc.	Midi	Soir
Repas : <input type="checkbox"/> ou Lait : <input type="checkbox"/>				Repas : <input type="checkbox"/> ou Lait : <input type="checkbox"/>				Repas : <input type="checkbox"/> ou Lait : <input type="checkbox"/>				Repas : <input type="checkbox"/> ou Lait : <input type="checkbox"/>				Repas : <input type="checkbox"/> ou Lait : <input type="checkbox"/>			
Bus 11h15 _____		Bus 15h00 _____		Bus 11h15 _____		Bus 15h00 _____		Bus 11h15 _____		Bus 15h00 _____		Bus 11h15 _____		Bus 15h00 _____		Bus 11h15 _____		Bus 15h00 _____	

J'ai pris connaissance des informations suivantes :

Extrait du document : Document d'information générale concernant les règles de fonctionnement 2020-2021. Ce document a été approuvé par le Conseil d'établissement de l'école.

Point 11 - ABSENCE DE FRÉQUENTATION LORS DES JOURS CLASSES
Lorsqu'il y a absence de fréquentation (maladies, voyage, sorties éducatives, activités parascolaires, classe-nature, entrée progressive des maternelles), le parent assure quand même le paiement des frais de garde. PLACE RÉSERVÉE, PLACE PAYÉE.

Signature de l'autorité parentale : _____

Date : _____

Espace réservé à l'usage de l'administration

- L'horaire fourni par le parent et les présences inscrites à la fiche d'assiduité concordent.
- L'élève a été absent pour une partie ou l'ensemble de l'horaire fourni par le parent. La facturation a été inscrite selon l'horaire fourni par le parent, place réservée, place payée.
- L'élève a fréquenté davantage de périodes que l'horaire fourni par le parent. Voici la facturation inscrite dans le dossier financier de l'élève :

LUNDI				MARDI				MERCREDI				JEUDI				VENDREDI			
Matin	Prés.	Midi	Soir	Matin	Prés.	Midi	Soir	Matin	Prés.	Midi	Soir	Matin	Prés.	Midi	Soir	Matin	Prés.	Midi	Soir
Repas : <input type="checkbox"/> ou Lait : <input type="checkbox"/>				Repas : <input type="checkbox"/> ou Lait : <input type="checkbox"/>				Repas : <input type="checkbox"/> ou Lait : <input type="checkbox"/>				Repas : <input type="checkbox"/> ou Lait : <input type="checkbox"/>				Repas : <input type="checkbox"/> ou Lait : <input type="checkbox"/>			

Signature de la personne autorisée: _____

Date : _____