

## CONTRAT DE FRÉQUENTATION MENSUELLE

### IDENTIFICATION

Service de garde :

Nom de(s) élève(s) :

Nom du parent ou tuteur :

MOIS :

ANNÉE :

Semaine	Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
1							
2							
3							
4							
5							

### SEMAINE 1

Présences prévues	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Midi					
Mercredi PM – Préscolaire					
Fin de journée					

### SEMAINE 2

Présences prévues	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Midi					
Mercredi PM – Préscolaire					
Fin de journée					

SEMAINE 3					
Présences prévues	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Midi					
Mercredi PM – Préscolaire					
Fin de journée					

SEMAINE 4					
Présences prévues	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Midi					
Mercredi PM – Préscolaire					
Fin de journée					

SEMAINE 5					
Présences prévues	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Midi					
Mercredi PM – Préscolaire					
Fin de journée					

SECTION COMMENTAIRES					

<b>SIGNATURE DU PARENT OU TUTEUR :</b>		<b>DATE :</b>	
--	--	---------------	--