

Demande de modification de fréquentation NU - GA "Les Petits Ecureuils" St-Cergue

1. ENFANT (à remplir en caractères d'imprimerie SVP)									
Nom		Prénom							
2. MOTIF DE LA DEMANDE:									
☐ Changement de moyen de garde ☐ Changement d'horaires professionnels ☐ Autre à préciser :									
3. TAUX D'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE DES PARENTS									
Parent principal % actuel		Attestation à joindre e de changement(s)					-	% dès le//	
Partenaire % a	ctuel	% dès le//							
4. FREQUENTATION - NURSERIE - GARDERIE									
Horaire actuel									
Nurserie – Garderie / Accueil	à l'année	(cochez les	s jours co	ontractu	els)	T	ı		
	T		LU	MA	ME	JE	VE		
Journée complète	7h-18h30							-	
Matin – Repas – Sieste	7h-14h30 14h30-18h30							-	
Après-midi	141130-	101130						J	
Horaire souhaité dès le : / /									
Nurserie – Garderie / Accueil	(cochez les				I				
		401.00	LU	MA	ME	JE	VE	-	
Journée complète		18h30						-	
Matin – Repas – Sieste		14h30						-	
Après-midi	14h30-	·18n30						J	
Délais pour changements Diminution de fréquentation Avant le 15 du mois pour la f Augmentation de fréquenta Avant le 15 du mois pour le c	n: in du mois tion:	s suivant	t						
Lieu et date :		Signature :							
A 100 F								000 550 05 0	