



Formulaire « diminution du nombre de places subventionnées »

Nom de la RSG : _____

Adresse du service de garde : _____

Nombre de places subventionnées que vous désirez remettre : _____ places

Nombre total d'enfants que vous comptez recevoir : _____ enfants (incluant ceux fréquentant déjà votre service de garde)

Date prévue pour la diminution du nombre d'enfants : _____

Les jours d'ouverture de mon service de garde sont: **L – M – M – J – V – S – D**

Les heures de service offert sont de _____ h _____ à _____ h _____

Je prévois **ne pas** offrir mon service :

_____ Jours ou _____ semaines durant la période estivale.

_____ Jours ou _____ semaines durant la période du temps des fêtes.

_____ Jours ou _____ semaines autres (semaine de relâche, fêtes religieuses...).

_____ Jours fériés.

Pour un total de : _____ jours ou _____ semaines de fermeture pour vacances annuelles.

_____ Jours de fermeture pour congés fériés.

Raisons personnelles et/ou professionnelles qui motivent votre demande :

Signature de la RSGMF

Date

Réservé à l'administration du bureau coordonnateur

Lettre d'octroi de places envoyée le : _____

Présenté au C.A. du : _____

Suivi : _____

Signature directrice adjointe