

**MODÈLE D'AVIS DE FERMETURE**  
**ÉMIS PAR LA RSG À L'INTENTION DES PARENTS ET DU BC**  
**POUR LA PRISE DE JOURNÉES NON DÉTERMINÉES D'APSS**

**AVIS DE FERMETURE DU SERVICE DE GARDE**  
**POUR LA PRISE DE JOURNÉES PRÉVUES À L'ENTENTE COLLECTIVE**

Date : (date de transmission de l'avis)

Destinataire : (prénom et nom du parent)

Référence : (prénom et nom de l'enfant)

Veuillez noter que je me prévaudrai des dispositions prévues à l'entente collective en matière d'absence de prestation de services subventionnées. Par conséquent, le service de garde sera fermé tel qu'indiqué ci-dessous :

<b>Période de fermeture</b>	<b>Nombre de jours de fermeture</b>
Du aaaa-mm-jj au aaaa-mm-jj	xx
Du aaaa-mm-jj au aaaa-mm-jj	xx

En toute collaboration

*(Signature de la RSG)*

c. c. (Nom du bureau coordonnateur de la garde en milieu familial)