

Entente relative à la garde d'un enfant en milieu familial

Éducatrice en milieu familial

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Téléphone : _____

Parent ou gardien de droit

Nom : _____ Prénom : _____ Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ Adresse : _____
Code postal : _____ Code postal : _____
Téléphone : _____ Téléphone : _____
Téléphone : _____ Téléphone : _____

Identification de l'enfant

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Sexe M () F () Date de naissance : ____/____/____

Heures d'ouverture; de _____ à _____

Jours de garde	arrivée	Départ	Coût du parent
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
Samedi			
Dimanche			
Occasionnel			

Modalité de paiement

Par chèque ()
Par argent ()
À la semaine ()
Aux deux semaines ()
Au Mois ()
Le _____ de la
semaine/mois

Total à payer chaque semaine : _____

Fermeture prévue du service de garde :

Jour de l'An () Lundi de Pâques () Action de Grâce ()
Lendemain du Jour de Fête du dollar () Noël
l'An () Saint-jean batiste () Lendemain de Noël ()
Vendredi Saint () Fête du travail ()
Confédération ()

Vacance de l'éducatrice rémunéré () Date si connus : _____

Vacance de l'éducatrice non rémunéré () Date si connus : _____

Fermeture imprévue et incontrôlable : non rémunérée

Politique de Gestion

JOURNÉES RÉSERVÉES-JOURNÉES PAYABLE

