

Bonjour chers parents!

Dans le but de se conformer à votre demande de répartition des frais de garde, nous vous demandons de bien vouloir nous indiquer les journées de fréquentation relatives à chaque parent sur ce calendrier.

Aucune modification ou changement de réservation de base ne peut être effectuée sans la signature des deux parents sur ce formulaire.

Journées « mère » = **ENCERCLEZ** la date
Journées « père » = **FAIRE UN X** sur la date

Section à remplir

Nom de (s) l'enfant (s) :

Répartition de la facturation :
(cochez)

Chaque parent paie son état de compte selon ses journées de garde

OU selon un pourcentage :

Mère : _____ %
Père : _____ %

Août 2023

L	M	M	J	V
		23	24	25
28	29	30	31	

Septembre 2023

L	M	M	J	V
				1
4	5	6	7	8
11	12	13	14	15
18	19	20	21	22
25	26	27	28	29

Octobre 2023

L	M	M	J	V
2	3	4	5	6
9	10	11	12	13
16	17	18	19	20
23	24	25	26	27
30	31			

Novembre 2023

L	M	M	J	V
		1	2	3
6	7	8	9	10
13	14	15	16	17
20	21	22	23	24
27	28	29	30	

Décembre 2023

L	M	M	J	V
				1
4	5	6	7	8
11	12	13	14	15
18	19	20	21	22
25	26	27	28	29

Janvier 2024

L	M	M	J	V
1	2	3	4	5
8	9	10	11	12
15	16	17	18	19
22	23	24	25	26
29	30	31		

Février 2024

L	M	M	J	V
			1	2
5	6	7	8	9
12	13	14	15	16
19	20	21	22	23
26	27	28	29	

Mars 2024

L	M	M	J	V
				1
4	5	6	7	8
*11	12	13	14	15
18	19	20	21	22
25	26	27	28	29

Avril 2024

L	M	M	J	V
1	2	3	4	5
8	9	10	11	12
15	16	17	18	*19
22	23	24	25	26
29	30			

Mai 2024

L	M	M	J	V
		1	2	3
6	7	8	9	*10
13	14	15	16	17
20	21	22	23	24
27	28	29	30	31

Juin 2024

L	M	M	J	V
3	4	5	6	7
10	11	12	13	14
17	18	19	20	21
24	25	26	27	28

Journées pédagogiques
* force majeure

Semaine de relâche scolaire

SDG Fermé

Signatures obligatoires

Mère : _____
Père : _____

Date : _____
Date : _____