

À retourner au service de garde

Nom de l'enfant #1: _____ Degré scolaire : _____

Nom de l'enfant #2: _____ Degré scolaire : _____

Nom de l'enfant #3: _____ Degré scolaire : _____

Nom du parent qui complète ce formulaire : _____ Date : _____

Je suis le parent 1 (ou la mère)

Je suis le parent 2 (ou le père)

Je suis le tuteur

***Toute modification à ces informations doit être transmise par écrits selon les délais prévus à la régie interne.

Section 1 : Garde partagée

Mon(mes) enfant(s) sont en garde partagée? Oui Non

Section 2: Détails de la garde partagée

Option #1 Selon le pourcentage

La facturation de mon enfant doit être répartie selon un pourcentage établi entre les deux parents. Le calendrier de garde déterminera les journées de garde du parent 1 et celles du parent 2. Celui-ci servira uniquement en cas où le service de garde devra communiquer avec un parent en cas d'urgence.

Pourcentage parent 1 : _____ %

Pourcentage parent 2 : _____ %

Option #2 Chaque parent paie sa semaine pour son enfant (calendrier)

La facturation de mon enfant doit être répartie selon les semaines présentées au calendrier. Le partage de journée déterminera la répartition des frais de garde et d'activité payable par chacun des parents ainsi que le parent à contacter en cas d'urgence.

Section 3 : Calendrier à compléter

Mon enfant est en garde partagée une semaine sur deux. Vous devez **compléter le calendrier**, nous indiquant clairement les semaines de chaque parent. Voici l'alternance à entrer dans le système (veuillez cocher le parent responsable de chacune des semaines jusqu'au 30 septembre 2021). Nous enregistrons l'alternance des semaines (1 semaine sur 2) jusqu'au 23 juin 2021.

Cocher les semaines dans la colonne P1 (ou mère) ou P2 (ou père) selon la garde partagée.

Août							Septembre						
P1(mère)	P2 (père)	L	M	M	J	V	P1(mère)	P2 (père)	L	M	M	J	V
											31	1	2
									5	6	7	8	9
									12	13	14	15	16
		22	(23)	△24	△25	△26			19	20	21	22	△23
		29	30						26	27	28	29	30

Mon enfant est en garde partagée atypique (journée variable d'une semaine à l'autre).

Si vous avez une garde atypique, veuillez vous adresser au technicien du service de garde afin de convenir des modalités entourant votre calendrier et compléter le calendrier ici-bas.

L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
AOÛT					SEPTEMBRE					OCTOBRE					NOVEMBRE				
1	2	3	4	5				1 ⁴	2 ⁵	3 ⁶	4 ⁷	5 ⁸	6 ⁹	7 ¹		1 ⁷	2 ⁸	3 ⁹	4 ¹
8	9	10	11	12	5	6 ⁶	7 ⁷	8 ⁸	9 ⁹	10	11 ²	12 ³	13 ⁴	14 ⁵	7 ²	8 ³	9 ⁴	10 ⁵	11 ⁶
15	16	17	18	19	12 ¹	13 ²	14 ³	15 ⁴	16 ⁵	17 ⁶	18 ⁷	19 ⁸	20 ⁹	21 ¹	14 ⁷	15 ⁸	16 ⁹	17 ¹	18
22	23	24	25	26	19 ⁶	20 ⁷	21 ⁸	22 ⁹	23	24 ²	25 ³	26 ⁴	27 ⁵	28	21 ²	22 ³	23 ⁴	24 ⁵	25 ⁶
29 ¹	30 ²	31 ³			26 ¹	27 ²	28 ³	29 ⁴	30 ⁵	31 ⁶					28 ⁷	29 ⁸	30 ⁹		
3 jours					20 jours					19 jours					21 jours				
DÉCEMBRE					JANVIER					FÉVRIER					MARS				
			1 ¹	2 ²	2	3	4	5	6			1 ⁵	2 ⁶	3 ⁷			1 ⁶	2 ⁷	3 ⁸
5 ³	6 ⁴	7 ⁵	8 ⁶	9	9	10 ⁸	11 ⁹	12 ¹	13 ²	6 ⁸	7 ⁹	8 ¹	9 ²	10 ³	6	7	8	9	10
12 ⁷	13 ⁸	14 ⁹	15 ¹	16 ²	16 ³	17 ⁴	18 ⁵	19 ⁶	20 ⁷	13 ⁴	14 ⁵	15 ⁶	16 ⁷	17	13	14 ⁹	15 ¹	16 ²	17 ³
19 ³	20 ⁴	21 ⁵	22 ⁶	23 ⁷	23 ⁸	24 ⁹	25 ¹	26 ²	27	20 ⁸	21 ⁹	22 ¹	23 ²	24 ³	20 ⁴	21 ⁵	22 ⁶	23 ⁷	24 ⁸
26	27	28	29	30	30 ³	31 ⁴				27 ⁴	28 ⁵				27 ⁹	28 ¹	29 ²	30 ³	31
16 jours					15 jours					19 jours					16 jours				
AVRIL					MAI					JUIN									
					1 ³	2 ⁴	3 ⁵	4 ⁶	5				1 ⁴	2					
3 ⁴	4 ⁵	5 ⁶	6 ⁷	7	8 ⁷	9 ⁸	10 ⁹	11 ¹	12*	5 ⁵	6 ⁶	7 ⁷	8 ⁸	9 ⁹					
10	11 ⁸	12 ⁹	13 ¹	14 ²	15 ²	16 ³	17 ⁴	18 ⁵	19*	12 ¹	13 ²	14 ³	15 ⁴	16 ⁵					
17 ³	18 ⁴	19 ⁵	20 ⁶	21*	22	23 ⁶	24 ⁷	25 ⁸	26 ⁹	19 ⁶	20 ⁷	21 ⁸	22 ⁹	23					
24 ⁷	25 ⁸	26 ⁹	27 ¹	28 ²	29 ¹	30 ²	31 ³			26	27	28	29	30					
17 jours					19 jours					15 jours									

- = SDG fermé
- △ = Journée pédagogique
- ⬡ = Semaine de relâche

Section 5 : Confirmation de fréquentation

***Veuillez prendre note que votre réservation de base complétée sur Mozaïk-Inscription (ou via la fiche d'inscription manuscrite pour le préscolaire) confirme l'horaire de votre enfant (journées de garde).

Toute modification à ces informations doit être transmise par écrit selon les délais prévus à la régie interne.

En foi de quoi je confirme que les informations transmises font l'objet d'une entente convenu entre les parents.

Signature : _____ Date : _____

***Selon le Code civil, le parent seul qui fait un acte d'autorité est présumé agir avec l'accord de l'autre parent. ***