



AVIS DE CHANGEMENT

Nom la RSG : _____

Description du changement apporté : _____

Date de réalisation : _____

Assistante, remplaçante occasionnelle ou remplaçante d'urgence

Nom de la personne: _____

- Cette personne agira en tant qu'assistante dans mon service de garde
Date d'entrée en fonction : _____
- Cette personne n'agira plus en tant qu'assistante dans mon service de garde. Date de départ : _____
- Cette personne agira en tant que remplaçante occasionnelle dans mon service de garde.
Date d'entrée en fonction : _____
- Cette personne n'agira plus en tant que remplaçante occasionnelle dans mon service de garde. Date de départ : _____

Vérification de l'absence d'empêchement (joint à la présente)

- Copie du résultat de la vérification de l'absence d'empêchement

Pour un déménagement : (aviser les parents et le BC 30 jours à l'avance)

Date prévue pour le déménagement : _____

Nouvelle adresse : _____

Signature de la RSG : _____ Date : _____