

AVIS DE FERMETURE DU SERVICE DE GARDE EN MILIEU FAMILIAL  
Bureau coordonnateur Vire-Crêpe



Nom de la RSG : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mon service de garde sera fermé le : \_\_\_\_\_

Mon service de garde sera fermé du : \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Mon service de garde ferme définitivement le : \_\_\_\_\_

J'ai pris connaissance de ce formulaire et j'ai été informé que mon enfant ne se présentera pas au service de garde durant la période de fermeture. Je libère la responsable en service de garde (RSG) de toute responsabilité durant la période ci-haut mentionnée.

Parents :

\_\_\_\_\_  
Majuscule

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Majuscule

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Majuscule

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Majuscule

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Majuscule

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Majuscule

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Majuscule

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Majuscule

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Majuscule

\_\_\_\_\_  
Signature

Une copie doit être envoyée au bureau coordonnateur avant la fermeture du service de garde en milieu familial.

\_\_\_\_\_  
Signature de la RSG

\_\_\_\_\_  
Date