

FICHE D'ASSIDUITÉ¹

Nom du bureau coordonnateur :

Nom de l'enfant :

Nom du parent :

Nom de la RSG :

Date de fin de fréquentation :

LÉGENDE	
Ouverture du service de garde	Fermeture du service de garde
P : Présence 1 jour A : Absence 1 jour R : Enfant remplaçant 1 jour C : Présence 1 jour de classe G ½ : Présence ½ jour pédagogique AC : Absence 1 jour de classe AG : Absence 1 jour pédagogique AG ½ : Absence ½ jour pédagogique	P ½ : Présence ½ jour A ½ : Absence ½ jour R ½ : Enfant remplaçant ½ jour G : Présence 1 jour pédagogique F : 1 jour de fermeture non subventionné F ½ : ½ jour de fermeture non subventionné AN : 1 journée non déterminée d'absence de prestation de services subventionnée (APSS) AD : 1 journée prédéterminée d'APSS L : 1 jour de libération pour activités associatives S : 1 jour de suspension pour enquête effectuée par la Direction de la protection de la jeunesse

Semaine débutant le	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche

Confirmation du paiement de la contribution parentale				
Période		Date du paiement	Montant payé	Solde à payer
Du	au		\$	\$
Du	au		\$	\$
Du	au		\$	\$
Du	au		\$	\$

J'atteste que les renseignements inscrits sur cette fiche d'assiduité correspondent à la présence réelle de cet enfant et aux contributions parentales perçues et à percevoir.

Signature de la RSG :

Date :

J'atteste que les renseignements inscrits sur cette fiche d'assiduité correspondent à la présence réelle de mon enfant et aux contributions parentales payées et à payer.

Signature du parent :

Date :

¹ Les fiches d'assiduité doivent être transmises à votre bureau coordonnateur toutes les quatre semaines.