

Réclamation de la subvention¹

Nom du bureau coordonnateur : _____

Nom de la responsable du service de garde : _____

Pour la période de 2 semaines se terminant le _____

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

Nom de l'enfant	Présence réelle (fiche d'assiduité)													
	Semaine débutant le _____							Semaine débutant le _____						
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche

J'atteste que les renseignements inscrits sur cette réclamation sont exacts et complets.

Signature de la RSG : _____

Date : _____

¹ Le formulaire de réclamation de la subvention doit être transmis à votre bureau coordonnateur toutes les deux semaines.