

**Avis de modification ou de changement
concernant
ma reconnaissance et mon service de garde**

Nom et prénom de la RSG _____

Adresse _____

Nature du changement

- | | | | |
|---------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| Nouvelle assistante | <input type="checkbox"/> | Changement heure d'ouverture | <input type="checkbox"/> |
| Nouvel adulte | <input type="checkbox"/> | Modification des lieux /rénovation | <input type="checkbox"/> |
| Nouvel enfant | <input type="checkbox"/> | Ratio | <input type="checkbox"/> |
| Déménagement | <input type="checkbox"/> | Autre changement | <input type="checkbox"/> |

Détails _____

Entrée en vigueur des modifications : _____

Date

Signature: _____ Date: _____