

Fiche d'assiduité de l'enfant (du 1er avril au 05 décembre 2010)

Nom RSG : _____

Nom de la mère : _____

Nom du père : _____

Nom de l'enfant : _____

Date premier jour fréquentation : ____ / ____ / ____

Fréquentation : jour soir/nuit fin semaine

Date de départ : ____ / ____ / ____

Année 2010-2011

Période 1 – du 1er au 11 avril 10 Période 2 – du 12 au 25 avril 10						
MARS / AVRIL 2010						
L	M	M	J	V	S	D
29	30	31	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25

J'atteste que la fiche d'assiduité correspond à la fréquentation réelle de mon enfant

Signature du parent : _____

Date : _____

Frais garde payés : _____

Période 3 – du 26 avril au 09 mai 10 Période 4 – du 10 au 23 mai 10						
AVRIL / MAI 2010						
L	M	M	J	V	S	D
26	27	28	29	30	1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23

J'atteste que la fiche d'assiduité correspond à la fréquentation réelle de mon enfant

Signature du parent : _____

Date : _____

Frais garde payés : _____

Période 5 – du 24 mai au 06 juin 10 Période 6 – du 07 au 20 juin 10						
MAI / JUIN 2010						
L	M	M	J	V	S	D
24	25	26	27	28	29	30
31	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20

J'atteste que la fiche d'assiduité correspond à la fréquentation réelle de mon enfant

Signature du parent : _____

Date : _____

Frais garde payés : _____

Période 7 – du 21 juin au 04 juillet 10 Période 8 – du 05 au 18 juillet 10						
JUIN / JUILLET 2010						
L	M	M	J	V	S	D
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18

J'atteste que la fiche d'assiduité correspond à la fréquentation réelle de mon enfant

Signature du parent : _____

Date : _____

Frais garde payés : _____

Période 9 – du 19 juillet au 01 août 10 Période 10 – du 02 au 15 août 10						
JUILLET / AOÛT 2010						
L	M	M	J	V	S	D
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15

J'atteste que la fiche d'assiduité correspond à la fréquentation réelle de mon enfant

Signature du parent : _____

Date : _____

Frais garde payés : _____

Période 11 – du 16 au 29 août 10 Période 12 – du 30 août au 12 sept. 10						
AOÛT / SEPTEMBRE 2010						
L	M	M	J	V	S	D
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31	1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12

J'atteste que la fiche d'assiduité correspond à la fréquentation réelle de mon enfant

Signature du parent : _____

Date : _____

Frais garde payés : _____

Période 13 – du 13 au 26 septembre 10 Période 14 – du 27 sept. au 10 oct. 10						
SEPTEMBRE / OCTOBRE 2010						
L	M	M	J	V	S	D
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	1	2	3
4	5	6	7	8	9	10

J'atteste que la fiche d'assiduité correspond à la fréquentation réelle de mon enfant

Signature du parent : _____

Date : _____

Frais garde payés : _____

Période 15 – du 11 au 24 octobre 10 Période 16 – du 25 oct. au 07 nov. 10						
OCTOBRE / NOVEMBRE 2010						
L	M	M	J	V	S	D
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31
1	2	3	4	5	6	7

J'atteste que la fiche d'assiduité correspond à la fréquentation réelle de mon enfant

Signature du parent : _____

Date : _____

Frais garde payés : _____

Période 17 – du 08 au 21 novembre 10 Période 18 – du 22 nov. au 05 déc. 10						
NOVEMBRE / DÉCEMBRE 2010						
L	M	M	J	V	S	D
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	1	2	3	4	5

J'atteste que la fiche d'assiduité correspond à la fréquentation réelle de mon enfant

Signature du parent : _____

Date : _____

Frais garde payés : _____

P = Présent A = Absent F = Fermé

➔ **À envoyer au BC La trottinette carottée lorsque cette partie est complète (toutes les périodes remplies et signées par le parent), AU PLUS TARD LE 10 DÉCEMBRE 2010.**

