Algoma District Services Administration Board
Conseil d'administration des services du district d'Algoma

FORMULAIRE DE DISPONIBILITÉ POUR UNE PLACE DE GARDE D'ENFANTS

Fournisseur de service de garde:	
Nom du site:	
Nom du parent/gardien:	

*** Groupe d'âge: Poupon, Bambin, Préscolaire, Jardin d'enfants, Âge scolaire**
*** Jours inscrits: Indiquez les jours de la semaine dont l'enfant est inscrit et fréquentera la garderie (ex: L,M,V, ou L-V)**
*** Type de soin: Pleine Journée, Demi-Jour avec ou sans le dîner, Préscolaire avant ou après l'école, Âge scolaire avant et après l'école, etc.**

NOM DE L'ENFANT	GROUPE D'ÂGE: Poupon, Bambin, Préscolaire ,Jardin d'enfants, Âge scolaire)	JOURS INSCRITS chaque semaine	TYPE DE SOIN Pleine journée, Demi-journée ave ou sans le dîner, Préscolaire avant et/ou après l'école, Âge scolaire avant et/ou après l'école	DATE DE DÉBUT PRÉVUE	À L'USAGE de CASDA (détails d'approbation)

NOTE: SI L'ENFANT COMMENCE À FRÉQUENTER LA GARDERIE AVANT QUE LE PARENT/GARDIEN EST APPROUVÉ POUR UNE SUBVENTION, LE PARENT/GARDIEN SERA RESPNSABLE POUR LES COÛTS ENCOURUS S'IL NE RÉUNIT PAS LES CONDITIONS PRESCRITES POUR UNE SUBVENTION.

Signature du fournisseur de garde:	**Envoyé au cc-feesubsidy@adsab.on.ca** **Date:**

À L'USAGE de CASDA	
Résultats de la demande de subvention	
Contribution parentale quotidienne (chaque enfant)	
Date effective	
Approuvé par	

August 10, 2023