Ville de LORRAINE

Demande de service d'accompagnement pour un enfant à besoins particuliers

(à compléter, sinon votre demande sera rejetée)

Identifiez, en ordre de priorité les semaines pour lesquelles vous désirez avoir un service d'accompagnement pour votre enfant.

Nom de l'enfant :_____

Priorité de vos semaines demandées	Semaine		(*) Prévoyez-vous utiliser le service de garde?	
			Oui	Non
1re	Du	au		
2e	Du	au		
3e	Du	au		
4e	Du	au		
5e	Du	au		
6e	Du	au		
7e	Du	au		
8e	Du	au		
			(*) L'accompagnement n'est pas offert lors des heures de service de garde.	
Lors de la conception de l'horaire, acceptez-vous que votre enfant ait de l'accompagnement deux semaines non consécutives?			**Oui** ☐	**Non** ☐

Par la présente, j'autorise le personnel du Service des loisirs et de la culture à communiquer avec le personnel du Florès pour échanger les informations sur mon enfant afin de mieux répondre à ses besoins.

Nom de l'intervenante	Organisme	No de téléphone

_____ _____ 2017 _____ _____

Signature | Date | Téléphone (maison) | Téléphone (bureau)

_____

Nom en caractères d'imprimerie

Ceci n'est pas le formulaire d'inscription pour les camps de jour, mais celui pour une demande de subvention auprès du Ministère des Affaires Municipales.

Lorsque nous vous confirmerons les semaines, vous devrez compléter le formulaire d'inscription pour les camps de jour que nous vous ferons parvenir.

Les autres enfants de la famille devront faire le processus d'inscription tel qu'il sera décrit dans le bulletin municipal du mois de février.