

Les fiches d'assiduité doivent être transmises à votre bureau coordonnateur toutes les deux semaines.

**Nom du bureau coordonnateur : Bureau coordonnateur des Appalaches**

**Nom de l'enfant :**

**Nom du parent :**

**Nom de la RSGE :**

**Date de fin de fréquentation :**

**Légende**

Ouverture du service de garde				Fermeture du service de garde			
<b>P :</b>	Présence 1 jour	<b>P ½ :</b>	Présence ½ jour	<b>F :</b>	1 jour de fermeture non subventionné		
<b>A :</b>	Absence 1 jour	<b>A ½ :</b>	Absence ½ jour	<b>F ½ :</b>	½ jour de fermeture non subventionné		
<b>R :</b>	Enfant remplaçant 1 jour	<b>R ½ :</b>	Enfant remplaçant ½ jour	<b>AN :</b>	1 journée non déterminée d'absence de prestation de services subventionnée (APSS)		
				<b>AD :</b>	1 journée prédéterminée APSS		
				<b>L :</b>	1 jour de libération pour activités associatives		
				<b>S :</b>	1 jour de suspension pour enquête effectuée par la Direction de la protection de la jeunesse (DPJ)		
				<b>S ½ :</b>	½ jour de suspension pour enquête effectuée par la DPJ		

Semaine débutant le	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche

**Confirmation du paiement de la contribution réduite**

Semaine débutant le	Date du paiement	Montant payé	Solde à payer
		\$	\$
		\$	\$

J'atteste que les renseignements inscrits sur cette fiche d'assiduité correspondent à la présence réelle de cet enfant et aux contributions réduites perçues et à percevoir.

**Signature de la RSGE :** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_

J'atteste que les renseignements inscrits sur cette fiche d'assiduité correspondent à la présence réelle de mon enfant et aux contributions réduites payées et à payer.

**Signature du parent :** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_