



## Day Care Services Request Form Formulaire de demande de service de garde

Family name/nom de famille : \_\_\_\_\_

Address/Adresse : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
No/no      Apt./app.      Street/rue      City/ville      Postal Code/code postal

Student/élève #1: \_\_\_\_\_ Grade/Niveau: \_\_\_\_\_ Date of birth/Date de naissance : \_\_\_\_\_

Student/élève #1: \_\_\_\_\_ Grade/Niveau: \_\_\_\_\_ Date of birth/Date de naissance : \_\_\_\_\_

Student/élève #1: \_\_\_\_\_ Grade/Niveau: \_\_\_\_\_ Date of birth/Date de naissance : \_\_\_\_\_

AM  
 PM  
 AM &/et PM  
 OCCASIONAL / À L'OCCASION

In case of emergency, please contact /En cas d'urgence, veuillez contacter:

Name / Nom: \_\_\_\_\_

Address / Adresse: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
No./num.      Street/Rue      City / Ville      Postal Code / Code postal

Telephone/ Téléphone : \_\_\_\_\_

Relationship / Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Please indicate which parent\*\* is to receive the receipt for Daycare expenses (RL-24)  
 Veuillez indiquer quel parent\*\* doit recevoir le relevé pour frais de garde (RL-24)

Mother/Mère       Father/Père      Name/Nom : \_\_\_\_\_

SIN / NAS : \_\_\_\_\_

\*\* Please note that only parent can receive this receipt, and only if the parent indicates his or her Social Insurance Number (SIN), according to law.

\*\* Notez bien qu'un seul parent peut recevoir le relevé pour frais de garde, et seulement si le numéro d'assurance sociale (NAS) y figure, selon la loi.