



AVIS DE CHANGEMENT

Je : _____
(nom de la responsable)

_____ (adresse de la responsable)

désire par la présente, vous aviser d'un changement :

- me concernant (maladie, accident);
- concernant la personne qui m'assiste ou ma remplaçante;
- concernant une des personnes qui réside à la résidence;
- concernant un(e) adolescent(e) de plus de 14 ans ou mon conjoint;
- mon milieu de garde (rénovation, déménagement);
- mon horaire (jour et heure d'ouverture);
- mes places au permis (diminution ou augmentation de ratio).

Veillez indiquer la nature du changement :

Date effective du changement : _____

Signature de la RSGE

Date



7225, boul. Laframboise
Saint-Hyacinthe QC J2R 1E3
450 796.4452



375, route 137
La Présentation QC J0H 1B0
450 768.2848
www.cpebcnature.com



910, rue Principale
La Présentation QC J0H 1B0
450 488.0073