

Réclamation de la subvention¹

Nom du bureau coordonnateur :

Nom de la responsable du service de garde :

Pour la période de 2 semaines se terminant le

Légende

Ouverture du service de garde

P : Présence 1 jour

A : Absence 1 jour

R : Enfant remplaçant 1 jour

C : Présence 1 jour de classe

G ½ : Présence ½ jour pédagogique

AG : Absence 1 jour pédagogique

P ½ : Présence ½ jour

A ½ : Absence ½ jour

R ½ : Enfant remplaçant ½ jour

G : Présence 1 jour pédagogique

AC : Absence 1 jour de classe

AG ½ : Absence ½ jour pédagogique

Fermeture du service de garde

F : 1 jour de fermeture non subventionné

AN : 1 journée non déterminée d'absence de prestation des services subventionnée (APSS)

AD : 1 journée prédéterminée d'APSS

L : 1 jour de libération pour activités associatives

S : 1 jour de suspension pour enquête effectuée par la Direction de la protection de la jeunesse

S ½ : ½ jour de suspension pour enquête effectuée par la DPJ

F ½ : ½ jour de fermeture non subventionné

| Nom de l'enfant | Date de fin de fréquentation | Allocations réclamées | | | | | | | | | | Présence réelle (fiche d'assiduité) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------|------------------|----------------------|-------------------|-----|----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------------------------------|----------|-------|----------|--------|----------|---------------------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|--|--|--|----|
| | | Base 0-59 mois | Enfant 0-17 mois | PCRS Jours de classe | PCRS Jours pédag. | ECP | Enfant handicapé (volet B) | Enfant handicapé mesure transitoire | Jours réservés inoccupés CSSS | Subvention totale réclamée | Semaine débutant le | | | | | | | Semaine débutant le | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche | | | | |
| | | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subvention totale réclamée | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$ |

Nombre de journées prédéterminées d'APSS utilisées au cours de cette période

Nombre de journées non déterminées d'APSS utilisées au cours de cette période

J'atteste que les renseignements inscrits sur cette réclamation sont exacts et complets.

Signature de la RSG : _____

Date : _____

¹ Le formulaire de réclamation de la subvention doit être transmis à votre bureau coordonnateur toutes les deux semaines.