

Confirmation de la garde d'enfants

À remplir par le fournisseur de services de garde d'enfants

Nom : _____

Adresse : _____

N° de téléphone : _____

Lien avec le(la) client(e)/conjoint(e)? : Oui Relation : _____

Non

Les services de garde sont requis pour le ou les enfants suivants pour les heures suivantes par jour :

	L	M	M	J	V	S	D
_____	—	—	—	—	—	—	—
_____	—	—	—	—	—	—	—
_____	—	—	—	—	—	—	—

Frais de garde d'enfants : _____ \$/semaine

Date de début de la garde : _____ Date de fin de la garde : _____
(jj/mm/aaaa) (jj/mm/aaaa)

Signature

Date