

**FORMULAIRE DE DÉCLARATION D'UNE GARDE ALTERNÉE POUR  
L'ANNÉE SCOLAIRE 20\_\_/20\_\_**

**Un formulaire à compléter par représentant légal.**

Je soussigné(e) NOM PRÉNOM : \_\_\_\_\_,

responsable légal de l'enfant NOM PRÉNOM : \_\_\_\_\_,

atteste sur l'honneur avoir la garde de l'enfant comme indiqué sur le planning ci-dessous :

**\*SEMAINES SCOLAIRES**

Vous avez la garde de votre/vos enfant/s les semaines :

- IMPAIRES** (1ère, 3ème, 5ème semaines du mois)       LE WEEK-END  
 **PAIRS** (2ème, 4ème semaines du mois)       AUTRE : \_\_\_\_\_

La transition s'effectue le :

- LUNDI MATIN (indiquer l'horaire) :       PENDANT LE WEEK-END  
 VENDREDI SOIR (indiquer l'horaire) :       AUTRE : \_\_\_\_\_

En fonction des éléments renseignés, le planning de réservation des activités périscolaires et extrascolaires sera saisi pour que vous puissiez enregistrer tous vos besoins pour votre/vos enfant/s lorsqu'il/s réside/nt chez vous.

**\*VACANCES SCOLAIRES**

*Cochez les cases correspondantes aux semaines de garde*

PÉRIODE	SEMAINE 1	SEMAINE 2	SEMAINE 3	SEMAINE 4
AUTOMNE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HIVER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FÉVRIER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AVRIL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JUILLET	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AOÛT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Je certifie l'exactitude des informations renseignées.*

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

Signature du responsable 1 :

Signature du responsable 2 :