

Demande de remplacement pour cause d'absence de l'accueillante

Accueillante

Nom et Prénom :

Enfant(s)

Nom et Prénom :

Nom et Prénom :

Date du remplacement : du au

1) Horaire régulier

Merci d'inscrire l'horaire complet de la semaine (au quart d'heure : 00:00 ; 00:15 ; 00:30 ; 00:45)

	Matin		Midi		Après-midi	
	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						

2) Horaire irrégulier

Total d'heures par semaine :

Jours concernés par l'accueil : lundi mardi mercredi jeudi vendredi

Horaires probables :

La date d'envoi du courriel ou l'oblitération postale fait foi.

Le formulaire est à envoyer par courriel à votre coordinatrice de secteur :

- Daniela Laganà coordination1@accueilglane.ch
- Aline Vonlanthen coordination2@accueilglane.ch