Syndicat de l'Enseignement De La Jonquière (CSQ)

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE GARDERIE

Désignation de l'activité ayant donné lieu au paiement des frais de garderie.

_____

Date de l'activité :_____

Début de la période de garde :_____ _____
Date Heure (a.m. – p.m.)

Fin de la période de garde : _____ _____
Date Heure (a.m. – p.m.)

Soit un total de _____ de garde.
Nombre d'heures

À raison de 3.00 $ l'heure, avec maximum de 35.00 $
par période de 24 heures

Total à réclamer : _____**$**

IDENTIFICATION

NOM :_____

ADRESSE :_____

_____CODE POSTAL :_____

TÉLÉPHONE :_____ÉCOLE :_____

Signature :_____