



SECTION DE L'ÉDUCATION DE LA PETITE ENFANCE ET DES SERVICES DE GARDE

REGISTRE DE FRÉQUENTATION MENSUELLE

Nom de la garderie ou du service de garde : _____ Mois : _____

* Âge : **N** – nourrisson, **T** – tout petit, **P** – âge préscolaire, **M** – maternelle, **S** – âge scolaire

**** Indiquez le nombre de jours par mois que l'enfant fréquente la garderie ou le service de garde.**

Signature de l'exploitant ou du superviseur

Date

Pour toute question au sujet du présent formulaire, communiquez avec la Section de l'éducation de la petite enfance et des services de garde au 867-667-3492 ou à earlylearning@yukon.ca. Les renseignements dans les présentes sont recueillis conformément à l'alinéa 15a) et au sous-alinéa 15c)(i) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* ainsi qu'à la *Loi sur la garde des enfants* pour déterminer l'admissibilité au financement et évaluer le ratio enfants-personnel.