



**SERVICE DE GARDE EN MILIEU FAMILIAL –  
REGISTRE MENSUEL – HEURES DE GARDE PROLONGÉES**

Service de garde en milieu familial : \_\_\_\_\_ Mois : \_\_\_\_\_

Sous les jours de la semaine, indiquez le nombre d'heures que chaque enfant fréquente votre service de garde aux heures prolongées et faites le total pour le mois.

Nom de l'enfant	Âge*	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	Nombre total d'heures

\*Âge : **N** – nourrisson, **T** – tout-petit, **P** – âge préscolaire, **M** – maternelle, **S** – âge scolaire, **BS** – besoins spéciaux.

Indiquez l'âge de l'enfant (ex. TBS s'il s'agit d'un tout-petit avec des besoins spéciaux, etc.).

**Places équivalentes à temps plein** – Doit être d'au moins 100 heures. Vous pouvez additionner les heures de fréquentation à temps partiel, mais vous ne pouvez pas inclure les heures supplémentaires d'un enfant aux heures d'un autre enfant. (Par exemple : Si Jean fréquente le service de garde pendant 150 heures (il s'agit donc d'une place à temps plein), vous ne pouvez pas prendre les 50 heures supplémentaires de Jean et les ajouter aux 50 heures à temps partiel de Julie pour former deux places équivalentes à temps plein.)

Nombre total d'heures de fréquentation durant le mois	
Nourrissons	
Âge préscolaire	
Maternelle	
Tout-petits	
Âge scolaire	
Besoins spéciaux	

Attestation au nom du service de garde en milieu familial \_\_\_\_\_

Date (AAAA/MM/JJ) \_\_\_\_\_

Les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire sont recueillis aux fins de l'administration du Programme de financement de l'apprentissage et de la garde des jeunes enfants du Yukon. Adressez toute demande d'informations à la Section de l'éducation de la petite enfance et des services de garde, ministère de l'Éducation, à earlylearning@yukon.ca. À Whitehorse : 867-667-3492; ailleurs au Yukon (sans frais) : 1-800-661-0408, poste 3492.