

Date de l'application: _____



Application :

Veillez compléter le formulaire pour la liste d'attente et le retourner à la garderie. Une confirmation de votre information vous sera envoyée par courriel en dedans de 24 heures.

Please complete the following wait list form and return it to the daycare. A confirmation of receipt will be emailed to you within 24 hours.

Nom du parent (tuteur/tutrice) / Parent (guardian) names

Adresse courriel/ Email Address

Nom de l'enfant / Child's full name *Date de naissance/Birthdate*

Programme à temps plein/temps partiel *Program: full time or part time (any specific days)*

Date D'admission/ Admission Date Request

Programme demandé/ *Program request*

(Préscolaire/ Bambins/ Après l'école/ Preschool, Toddler, Afterschool)

Bambins (18 mois-2½)

Préscolaire (2½-4ans)

Âge scolaire (6-12ans)

