

CREE SCHOOL BOARD / COMMISSION SCOLAIRE CRIE



POST SECONDARY STUDENT SERVICES
SERVICE AUX ÉTUDIANTS DU POSTSECONDAIRE

1440 STE-CATHERINE WEST, SUITE 400
MONTREAL, QUEBEC H3G 1R8
TEL: 514-846-1155 FAX: 514-846-1266
TOLL FREE / SANS FRAIS : 1-800-463-7402

CHILD CARE CLAIM FORM

**DEMANDE DE
REMBOURSEMENT DE FRAIS
DE GARDE D'ENFANTS**

Student Name :
Nom de l'étudiant : _____

Beneficiary N° :
N° de bénéficiaire: _____

Address :
Adresse : _____

Receipt # <i>Reçu #</i>	Child's Name <i>Nom de l'enfant</i>	Date of Birth <i>Date de naissance</i>	PERIOD / PÉRIODE		Amount (\$) <i>Montant (\$)</i>
			From / De	To / À	
Total :					

Claimant's Signature
Signature du demandeur

Date

Verified – Administration Technician (PSSS – Finance)
Vérifiée – Technicien en Administration (SÉP Finance)

Date

Approved – Director (Post Secondary Student Services)
Approuvée – Directeur (Service aux Étudiants PostSecondaire)

Date