

SERVICE DE GARDE: FICHE D'INSCRIPTION 2021-2022



Le présent formulaire constitue une préinscription au service de garde. Les modalités suivront dans une prochaine communication.

Instructions pour compléter ce formulaire

Vérifier les renseignements contenus dans ce document. Apporter, s'il y a lieu, les modifications nécessaires dans la partie de droite. Pour une nouvelle inscription, veuillez compléter les renseignements dans la partie de droite du formulaire.

Détails du dossier de l'élève

Nom de l'école : _____

Nom et prénom de l'élève : _____

Sexe : F M

Code permanent : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____ (année/mois/jour)

Garde partagée : oui non

Payeur principal : mère père

Autorisé à quitter seul : oui non Heure : _____

Autorisé aux sorties extérieures : oui non

Présence aux journées pédagogiques : oui non

Répondants

Coordonnées de la mère

Nom et prénom de la mère : _____

Répondant : oui non

Adresse de la mère : _____

Résidence de l'élève : oui non

Numéro d'assurance sociale : _____ - _____ - _____ Obligatoire pour relevés fiscaux

* Veuillez noter que les relevés fiscaux sont émis aux payeurs des factures.

Je refuse de fournir mon NAS: initiales: _____

Téléphone (maison) : () _____

Téléphone (travail) : () _____

Télécopieur / Courriel : () _____

Téléavertisseur / Cellulaire : () _____ () _____

Coordonnées du père

Nom et prénom du père : _____

Répondant : oui non

Adresse du père : _____

Résidence de l'élève : oui non

Numéro d'assurance sociale : _____ - _____ - _____ Obligatoire pour relevés fiscaux

* Veuillez noter que les relevés fiscaux sont émis aux payeurs des factures.

Je refuse de fournir mon NAS: initiales: _____

Téléphone (maison) : () _____

Téléphone (travail) : () _____

Télécopieur / Courriel : () _____

Téléavertisseur / Cellulaire : () _____ () _____

Tuteur

Nom et prénom du contact :

Répondant :

Adresse du contact :

Résidence de l'élève :

Numéro d'assurance sociale :

Je refuse de fournir mon NAS:

Téléphone (maison) :

Téléphone (travail) :

Télécopieur / Courriel :

Téléavertisseur / Cellulaire :

oui non

oui non

Obligatoire pour relevés fiscaux

* Veuillez noter que les relevés fiscaux sont émis aux payeurs des factures.

initiales: _____

()

()

()

() ()

Personnes autorisées à venir chercher l'élève. Ces personnes pourront aussi être contactées en cas d'urgence.

Nom, prénom et adresse	Contact	Tél.maison	Tél.trav père	Tél.trav mère	Cellulaire
------------------------	---------	------------	---------------	---------------	------------

Dossier médical

Nom de l'hôpital :

Téléphone de l'hôpital :

Médecin :

Données sur la santé et l'alimentation de l'élève pouvant requérir une attention particulière.

Réservation de base (Fréquentation au service de garde)

Date de début de la réservation de base : _____ (Année - Mois - Jour)

Heure d'ARRIVÉE PRÉVUE au service de garde : _____

Heure de DÉPART PRÉVUE du service de garde : _____

Période:		lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Le matin	07:00 à 08:05					
Le midi	11:25 à 12:40					
Le soir	15:05 à 17:45					

* Important : veuillez cocher "TOUTES LES CASES" correspondant à une présence de votre enfant au service de garde.

Notes supplémentaires

Réservé au service de garde: Régulier : Sporadique :

- J'ai pris connaissance des règlements du service de garde et m'engage à les respecter.

- Je déclare que ces renseignements sont exacts et complets, à la présente date.

- J'autorise les responsables du service de garde à prendre les mesures nécessaires pour faire soigner mon enfant (transport à l'urgence, appel au médecin, etc.) en cas d'urgence (maladie soudaine, accident, etc.)

Signature de l'autorité parentale

Date