

Fiche d'inscription au service de garde

Année scolaire 2020-2021

Service de garde de l'école

| Identification de l'élève | |
|--|-----------------------------|
| Nom : | Prénom : |
| Date de naissance : aaaa / mm / jj | Garde partagée : Oui Non |
| Payeur principal : Père Mère Autre, préciser : Veuillez noter que les relevés fiscaux sont émis aux payeurs des factures. | |
| Autre membre de la famille inscrit au service de garde ? Oui Non Nom(s) : | |

| Coordonnée des répondants | |
|----------------------------|----------------------------|
| | |
| Nom : | Nom : |
| Prénom : | Prénom : |
| Numéro assurance sociale : | Numéro assurance sociale : |
| Téléphone maison : | Téléphone maison : |
| Téléphone travail : | Téléphone travail : |
| Cellulaire : | Cellulaire : |
| Adresse courriel : | Adresse courriel : |

| Personnes autorisées à venir chercher l'élève au service de garde autre que les répondants | |
|---|---------------------|
| Nom : | Nom : |
| Prénom : | Prénom : |
| Lien avec l'élève : | Lien avec l'élève : |
| Téléphone maison : | Téléphone maison : |
| Téléphone travail : | Téléphone travail : |
| Cellulaire : | Cellulaire : |

| Personnes à contacter en cas d'urgence autre que les répondants | |
|--|---------------------|
| Nom : | Nom : |
| Prénom : | Prénom : |
| Lien avec l'élève : | Lien avec l'élève : |
| Téléphone maison : | Téléphone maison : |
| Téléphone travail : | Téléphone travail : |
| Cellulaire : | Cellulaire : |

| Dossier médical | |
|---------------------------|---------------|
| Allergie(s) : Épipen : | Description : |
| Médicament(s) : | Description : |
| Remarque : | |

| | | |
|-------------------------------------|------------------|---------------------------|
| Fréquentation au service de garde | | |
| Date de début de la fréquentation : | Rentrée scolaire | Autre : aaaa / mm / jj |

Indiquez chaque période où votre enfant sera présent au service de garde:

| Périodes : | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| AM arrivée en autobus | | | | | |
| AM arrivée au service de garde | Heure d'arrivée prévue : | Heure d'arrivée prévue : | Heure d'arrivée prévue : | Heure d'arrivée prévue : | Heure d'arrivée prévue : |
| Midi | | | | | |
| PM | Heure de départ prévue : | Heure de départ prévue : | Heure de départ prévue : | Heure de départ prévue : | Heure de départ prévue : |

| | | | | | | | | |
|---|---|----------------------|-----------------|-------|------|---------------------|-----|-----|
| Statut de fréquentation : Régulier Sporadique | Si vous avez coché 2 périodes par jour pour un minimum de 3 jours le statut de fréquentation est régulier . | | | | | | | |
| Autorisé à quitter seul? | Oui | Non | Si oui, heure : | L : | M : | M : | J : | V : |
| Est-ce que votre enfant fréquente un autre service de garde de la Commission scolaire ? | | | | | | | Oui | Non |
| Si oui, lequel : | | À quelle fréquence : | | Matin | Soir | Journée pédagogique | | |

| | |
|---|-----------------|
| Signature de l'autorité parentale | |
| <div><div>- J'ai pris connaissance des règlements du service de garde et m'engage à les respecter.</div><div>- Je déclare que ces renseignements sont exacts et complets, à la présente date.</div><div>- 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.)</div><div>- J'accepte que les informations complétées dans ce formulaire soient ajoutées au dossier de mon enfant et pourraient servir à l'émission de reçus fiscaux.</div></div> | |
| <div>« Je refuse de fournir mon numéro d'assurance sociale – information obligatoire selon la Loi de l'impôt sur le revenu – tel que demandé par la Commission scolaire. »</div> | |
| <div>Signature de l'autorité parentale</div> | <div>Date</div> |
| <div>Signature du responsable de service de garde</div> | <div>Date</div> |