

Identification de l'élève

Nom:	Prénom:
Date de naissance :	Degré scolaire en 2022-2023:

Coordonnées du parent # 1

Nom:	Prénom:	Résidence de l'élève: <input type="checkbox"/>
Adresse:	Ville:	Code postal:
Téléphone maison:	Téléphone travail:	Cellulaire:
Courriel:	Numéro d'assurance sociale (pour les relevés fiscaux):	

Coordonnées du parent #2

Nom:	Prénom:	Résidence de l'élève: <input type="checkbox"/>
Adresse:	Ville:	Code postal:
Téléphone maison:	Téléphone travail:	Cellulaire:
Courriel:	Numéro d'assurance sociale (pour les relevés fiscaux):	

Toutes les informations concernant le service de garde seront envoyées par courriel. À quel(s) courriel(s) les messages doivent-ils être envoyés?

Parent #1 Parent #2 Deux parents

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant en cas d'urgence

En cas d'urgence et dans l'impossibilité de joindre les parents, veuillez indiquer deux personnes à contacter. Ces personnes sont également autorisées à venir chercher l'enfant en tout temps.

Nom et prénom: _____ Lien avec l'enfant: _____ Téléphone: _____

Nom et prénom: _____ Lien avec l'enfant: _____ Téléphone: _____

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant en tout temps:

Nom et prénom: _____ Lien avec l'enfant: _____ Téléphone: _____

Nom et prénom: _____ Lien avec l'enfant: _____ Téléphone: _____



Dossier médical

Condition médicale particulière (allergie, médication, diabète, etc.) Oui Non

SI OUI, veuillez indiquer les informations suivantes: Laquelle: _____

Nom du médecin de famille: _____ Numéro de téléphone: _____

Centre médical: _____

Adresse: _____

Réservation de l'élève

Début de la réservation de base: Première journée de classe Autre: ____ / ____ / ____
JJ MM AA

Statut de l'élève

Régulier (élève présent minimalement 2 périodes par jour, à raison de 3 jours par semaine. Accès à la contribution réduite)

Sporadique (élève ne correspondant pas au statut régulier, coût à la période selon la réservation ou sur appel)

Cochez les cases de fréquentation (Vous défrayez les journées réservées)

Périodes	Heures	Lundi	Mardi	Mercredi	Jedi	Vendredi
Matin 1	07:00 à 08:00					
Pré-scolaire	08:00 à 09:22					
Dîner	11:32 à 12:47					
Après-midi	15:15 à 17:45					

Détails de la garde partagée de l'élève

Garde partagée: Oui Non *** Si oui, chaque parent doit remplir une fiche d'inscription selon ses besoins**

Les factures doivent-elles être séparées? Oui Non

Si oui: Calendrier de garde (remplir un calendrier de garde) ou Pourcentage (parent #1 ____% parent #2 ____%)

Informations supplémentaires sur les droits de garde:

Journées pédagogiques

Je désire recevoir les informations concernant les journées pédagogiques Oui Non

Je désire procéder à l'inscription aux journées pédagogiques par internet. Oui Non

Signature

Je déclare que les renseignements sur la fiche d'inscription sont exacts et complets, à la présente date. Le personnel du service de garde désire offrir un service de qualité à vos enfants. Il nous est donc nécessaire d'avoir ces renseignements. **Il est de votre responsabilité de nous avvertir de tout changement.**

J'autorise le personnel 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.). À cet effet, toutes les démarches occasionnant des dépenses seront à mes frais.

J'ai pris connaissance des règles de fonctionnement et m'engage à les respecter. Les règles sont disponibles sur la page WEB de l'école.

Nom du parent: _____

Signature: _____

Date: _____