

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 :	
Veillez 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

- 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.)
- 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.

« 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. »

Signature de l'autorité parentale_____
Date

Signature du responsable de service de garde

Date