

# 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 :	
<b>Veillez noter que les relevés fiscaux sont émis aux payeurs des factures.</b>	
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 <b>autre que les répondants</b>	
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 <b>autre que les répondants</b>	
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
<b>AM</b> arrivée en autobus					
<b>AM</b> arrivée au service de garde	Heure d'arrivée prévue :				
<b>Midi</b>					
<b>PM</b>	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