

Fiche d'inscription au service de garde Année scolaire 2023-2024

Service de garde de l'école : _____

Identification de l'élève	
Prénom :	Nom :
Date de naissance : _____	Payeur principal : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
L'élève demeure avec : Père et mère <input type="checkbox"/> Père et mère (garde partagée) <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	
Autre membre de la famille inscrit au service de garde ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Nom(s) : _____	

Coordonnées des répondants	
Répondant :	Répondant :
Prénom :	Prénom :
Nom :	Nom :
Numéro assurance sociale :	Numéro assurance sociale :
Téléphone cellulaire :	Téléphone cellulaire :
Téléphone maison :	Téléphone maison :
Téléphone travail :	Téléphone travail :
Adresse courriel :	Adresse courriel :
Adresse :	Adresse (si différente du 1 ^{er} répondant) :

Personnes à contacter en cas d'urgence			
Prénom	Nom	Lien avec l'élève	Téléphone
1.			
2.			

Personnes autorisées à venir chercher l'élève au service de garde			
Prénom	Nom	Lien avec l'élève	Téléphone
1.			
2.			
3.			
4.			

Dossier médical	
Allergie(s) : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Description :
Épipen : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Médicament(s) : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Description :
Autre information pertinente concernant le dossier médical :	

Fréquentation au service de garde	
Date de début de fréquentation :	<input type="checkbox"/> Rentrée scolaire <input type="checkbox"/> Autre: _____
Est-ce que votre enfant fréquente un autre service de garde du Centre de services scolaire de Saint-Hyacinthe ?	
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Service de garde de l'école : _____
Période :	Matin <input type="checkbox"/> Midi <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> Journée pédagogique <input type="checkbox"/>

Réservation de base :

Périodes :	Lundi	Mardi	Mercredi	Judi	Vendredi
Matin Service de garde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matin Arrivée autobus / marcheur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi Service de garde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Heure de fréquentation habituelle au service de garde :

Périodes :	Lundi	Mardi	Mercredi	Judi	Vendredi
Heure d'arrivée au service de garde					
Heure de départ du service de garde					

Consentement de l'autorité parentale	
J'autorise mon enfant à quitter seul le service de garde ?	J'accepte <input type="checkbox"/> Je refuse <input type="checkbox"/>
J'autorise mon enfant aux sorties extérieures ?	J'accepte <input type="checkbox"/> Je refuse <input type="checkbox"/>
Heure : _____	
<ul style="list-style-type: none"> - 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 et à la gestion des services éducatifs dispensés à mon enfant. 	
<input type="checkbox"/>	"Je, soussigné, refuse de fournir mon numéro d'assurance sociale - information obligatoire selon la Loi de l'impôt sur le revenu - tel que demandé par le centre de services scolaire."
Signature du répondant : _____	

Section réservée au service de garde	
Statut de fréquentation au service de garde :	
Régulier : 2 périodes par jour	
Sporadique : fréquente de manière occasionnelle et/ou les journées pédagogiques	
_____	_____
Signature du responsable du service de garde	Date