

# Service de garde

## FICHE D'INSCRIPTION - Service de garde

### 2021-2022

#### Instructions

- A - Vérifier les renseignements contenus dans ce document. Pour une nouvelle inscription, veuillez ajouter l'information aux emplacements prévus à cet fin.
- B - Veuillez apposer votre signature ainsi que la date du jour à la fin du présent formulaire.

#### Détails du dossier de l'élève

Nom <input style="width: 90%;" type="text"/>	Degré : <input style="width: 80%;" type="text"/>
Prénom <input style="width: 90%;" type="text"/>	Sexe : <input style="width: 80%;" type="text"/>
Prénom à l'état civil <input style="width: 90%;" type="text"/>	Sexe à l'état civil : <input style="width: 80%;" type="text"/>
Date de naissance <input style="width: 90%;" type="text"/>	Code permanent : <input style="width: 80%;" type="text"/>
	Fiche : <input style="width: 80%;" type="text"/>

Veuillez identifier le besoin pour l'année 2021-2022

- Service de garde
- Journée pédagogique seulement
- Aucun service pour 2021-2022

Garde partagée

- Non
- Oui\* → Facturation :
- Pourcentage Mère \_\_\_\_\_ % Père \_\_\_\_\_ %
- Calendrier \*Pour tout type de facturation, veuillez fournir un calendrier de garde partagée

#### Détails des contacts au dossier de l'élève

Dans le cas de parents de même sexe, veuillez remplir afin que les contacts « Père » et « Mère » reflètent ce qui a été fait lors de l'inscription à l'école.

##### Coordonnées de la mère

Nom <input style="width: 90%;" type="text"/>	Téléphone (maison) : <input style="width: 80%;" type="text"/>
Prénom <input style="width: 90%;" type="text"/>	Téléphone (travail) : <input style="width: 80%;" type="text"/>
Numéro d'ass. sociale.* <input style="width: 90%;" type="text"/>	Cellulaire : <input style="width: 80%;" type="text"/>

**\*Cette donnée est obligatoire afin d'émettre les reçus fiscaux aux payeurs des frais de garde, à défaut de le fournir, vous devrez compléter le formulaire à cet effet.**

*Pour tout changement au niveau du courriel et de l'adresse de maison, veuillez SVP vous adresser au secrétariat de l'école.*

##### Coordonnées du père

Nom <input style="width: 90%;" type="text"/>	Téléphone (maison) : <input style="width: 80%;" type="text"/>
Prénom <input style="width: 90%;" type="text"/>	Téléphone (travail) : <input style="width: 80%;" type="text"/>
Numéro d'ass. sociale.* <input style="width: 90%;" type="text"/>	Cellulaire : <input style="width: 80%;" type="text"/>

**\*Cette donnée est obligatoire afin d'émettre les reçus fiscaux aux payeurs des frais de garde, à défaut de le fournir, vous devrez compléter le formulaire à cet effet.**

*Pour tout changement au niveau du courriel et de l'adresse de maison, veuillez SVP vous adresser au secrétariat de l'école.*

##### Coordonnées du tuteur

Nom <input style="width: 90%;" type="text"/>	Téléphone (maison) : <input style="width: 80%;" type="text"/>
Prénom <input style="width: 90%;" type="text"/>	Téléphone (travail) : <input style="width: 80%;" type="text"/>
Numéro d'ass. sociale.* <input style="width: 90%;" type="text"/>	Cellulaire : <input style="width: 80%;" type="text"/>

**\*Cette donnée est obligatoire afin d'émettre les reçus fiscaux aux payeurs des frais de garde, à défaut de le fournir, vous devrez compléter le formulaire à cet effet.**

*Pour tout changement au niveau du courriel et de l'adresse de maison, veuillez SVP vous adresser au secrétariat de l'école.*

#### Autres contacts : Personnes supplémentaires autorisées à venir chercher l'élève et à contacter en cas d'urgence

Nom, prénom Adresse	Lien avec l'enfant	Priorité	Tél. maison	Tél. travail 1	Cellulaire
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

#### Membres de la famille inscrits au service de garde

#### Dossier médical

Description	Auto-injecteur	Liste des médicaments	Remarque
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

**Service de garde**  
FICHE D'INSCRIPTION - Service de garde  
2021-2022

**Réservation de base (Fréquentation au service de garde)**

Date de début de la réservation de base : \_\_\_\_\_  
Année - Mois - Jour

Statut de fréquentation :  Régulier\*  
 Sporadique

*\*Un statut RÉGULIER  
correspond à au moins 2  
périodes partielles ou  
complètes par jour, 3  
jours par semaine.*

\*\*\* Important : vous devez cocher chaque période où votre enfant sera présent :

Périodes	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Midi					
Soir					

**Notes supplémentaires**

---

---

---

**Veillez noter que les relevés fiscaux sont émis aux payeurs de factures.**

**Veillez noter que le payeur du service doit télécharger sa facture sur le portail parent afin d'acquitter les frais à temps.**

- 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.).

\_\_\_\_\_  
Signature de l'autorité parentale

\_\_\_\_\_  
Date