

# Service de garde

École  
FICHE D'INSCRIPTION  
2020-2021

## Instructions pour compléter ce formulaire

A- En cas de garde partagée, veuillez prendre note que seul le parent ayant l'adresse principale peut faire l'inscription en ligne. Dans le cas où l'autre parent aurait également besoin du service, il doit compléter ce document et le transmettre par courriel au service de garde de son école.

B- Veuillez apposer votre signature ainsi que la date du jour à la fin du formulaire.

## Détails du dossier de l'élève

### Information actuellement au dossier de l'élève

#### Identification

Nom :

Prénom :

Prénom à l'état civil :

Sexe :

Sexe à l'état civil :

Garde partagée ? Non  Oui

Date de naissance :

Rang familial :

Code permanent :

Fiche :

### Modifications à apporter au dossier

% mère \_\_\_\_\_ % père \_\_\_\_\_ Ou calendrier \_\_\_\_\_

En cas de garde partagée, vous devez toujours fournir un calendrier de garde.

### Dossier annuel

Degré scolaire en 2020-2021 : Maternelle 4 ans \_\_\_ Maternelle 5 ans \_\_\_ 1ère \_\_\_ 2e \_\_\_ 3e \_\_\_ 4e \_\_\_ 5e \_\_\_ 6e \_\_\_ Adaptation scolaire \_\_\_

Payeur principal :

Autorisé à quitter seul ?

Oui  Non  Heure : \_\_\_\_\_

Autorisé aux sorties extérieures ?

Oui  Non

## Détails des contacts au dossier de l'élève

### Coordonnées de la mère

Nom et prénom de la mère :

Répondant :

Oui  Non

Adresse de la mère :

Résidence de l'élève :

Oui  Non

Numéro d'assurance sociale :

Téléphone (maison) :

Téléphone (travail) :

Cellulaire :

Courriel :

"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 la Commission scolaire."

Signature

Date

# Service de garde

FICHE D'INSCRIPTION

2020-2021

## Coordonnées du père

Nom et prénom du père :

Répondant :

Oui  Non

Adresse du père :

Résidence de l'élève :

Oui  Non

Numéro d'assurance sociale :

Téléphone (maison) :

Téléphone (travail) :

Cellulaire :

Courriel :

"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 la Commission scolaire."

Signature

Date

## Tuteur

Nom et prénom du contact :

Répondant :

Oui  Non  Lien de parenté :

Adresse du contact :

Résidence de l'élève :

Oui  Non

Numéro d'assurance sociale :

Téléphone (maison) :

Téléphone (travail) :

Cellulaire :

Courriel :

"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 la Commission scolaire."

Signature

Date

## Personnes autorisées à venir chercher l'élève

Nom, prénom et adresse

Contact

Tél.maison

Tél.trav1

Tél.trav2

Cellulaire

## Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom, prénom et adresse

Contact

Priorité

Tél.maison

Tél.trav1

Tél.trav2

Cellulaire

# Service de garde

FICHE D'INSCRIPTION

2020-2021

## Membres de la famille inscrit au service de garde

## Dossier médical

Nom de l'hôpital : \_\_\_\_\_

Téléphone de l'hôpital : \_\_\_\_\_

Médecin : \_\_\_\_\_

## Dossier médical

Description

Choc

Épipen

Liste des médicaments

Remarque

## Notes du dossier médical

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

Veillez vous assurer de compléter les sections A et B.

Veillez cocher le statut et le nombre de jours qui vous convient le mieux.

**A**

<input type="checkbox"/>	Régulier ** (3 jours fixes et plus par semaine, au moins 2 périodes par jour)	3 jours <input type="checkbox"/> 4 jours <input type="checkbox"/> 5 jours <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Sporadique (1 ou 2 jours par semaine)	
<input type="checkbox"/>	Sporadique midi seulement	
<input type="checkbox"/>	Journées pédagogiques seulement	

\*\* Régulier : *Enfant inscrit entre 3 et 5 jours par semaine au moins 2 périodes par jour (l'enfant n'est pas obligé de fréquenter 5 jours) pour 5 heures de garde par jour.*

>>>>Important: vous devez cocher chaque période où votre enfant sera présent.

**B**

Périodes	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	<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"/>
Soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date de début de la réservation de base : ( année - mois - jour ) \_\_\_\_\_

Date de fin de la réservation de base : ( année - mois - jour ) \_\_\_\_\_

## Notes supplémentaires

# Service de garde

FICHE D'INSCRIPTION

2020-2021

---

## Notes supplémentaires

- 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.)

### Cette section est réservée au Service de garde

Prénom et nom de l'enseignant (e) : \_\_\_\_\_

Groupe-repère de l'élève :

Classe : \_\_\_\_\_

Numéro et nom de l'école : \_\_\_\_\_

---

Signature de l'autorité parentale

---

Date

**\*\*\* Veuillez noter que les relevés fiscaux sont émis aux payeurs des factures.**

---