

Fiche d'inscription service de garde et service du midi 2023-2024

SECTION RÉSERVÉE À L'ÉCOLE

Nom et # de l'école

fiche

IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Nom :	Date de naissance :
Prénom :	Degré :
Autres prénoms (s'il y a lieu) :	# Fiche :
Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Non-binaire	

IDENTIFICATION DES RÉPONDANTS

Répondant(s) : Les deux parents Parent 1 Parent 2 Tuteur

	Parent 1 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère Autre, précisez : _____	Parent 2 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère Autre, précisez : _____	Tuteur légal <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin Autre, précisez : _____
Nom			
Prénom			
Numéro d'assurance sociale*			
Téléphone domicile			
Cellulaire			
Autre téléphone			
Courriel			

*Le numéro d'assurance sociale est obligatoire afin d'émettre les reçus fiscaux aux payeurs des frais de garde

BESOIN POUR L'ANNÉE 2023-2024

Veuillez indiquer le besoin pour l'année 2023-2024

Service du midi seulement Journées pédagogiques seulement Aucun service
 Service de garde, veuillez compléter le tableau de fréquentation

Début de fréquentation : _____

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"/>

Fratrie inscrite au service de garde

Nom, Prénom : _____ Nom, Prénom : _____

Nom, Prénom : _____ Nom, Prénom : _____

AUTRES CONTACTS : PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT ET/OU CONTACT D'URGENCE

Nom et prénom :	Nom et prénom :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :
Téléphone domicile :	Téléphone domicile :
Cellulaire :	Cellulaire :
Nom et prénom :	Nom et prénom :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :
Téléphone domicile :	Téléphone domicile :
Cellulaire :	Cellulaire :

Complétez le verso



QUESTIONS COMPLÉMENTAIRES	
Garde de l'enfant	
Est-ce que l'enfant est en garde partagée? <input type="checkbox"/> Oui* <input type="checkbox"/> Non	*Facturation : <input type="checkbox"/> Pourcentage <u> </u> Parent 1 % <u> </u> Parent 2 % <small>Assurez-vous que parent 1 et parent 2 sont dans le même ordre que les répondants</small> <input type="checkbox"/> Calendrier <small>Veillez fournir un calendrier pour tous types de facturation en garde partagée</small>
Dossier médical	
Est-ce que votre enfant souffre d'allergie? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, précisez : <hr/> <hr/> <hr/>	
Est-ce que votre enfant requiert l'utilisation d'un Épipen en cas de réaction allergique? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Informations supplémentaires
<hr/> <hr/> <hr/>

SIGNATURE
<ul style="list-style-type: none"> - J'ai pris connaissance des règlements du service de garde et m'engage à les respecter. - Je déclare, qu'en date de la signature, les renseignements sur cette fiche sont exacts et complets. - J'autorise les responsables du service de garde à prendre les mesures nécessaires pour faire soigner mon enfant (transport à l'hôpital, appel au médecin) en cas d'urgence (maladie soudaine, accidents). <p>Les factures sont disponibles pour téléchargement sur le Mozaik portail de votre enfant. Veuillez noter que les relevés fiscaux sont émis aux payeurs de factures.</p> <p>Conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels, le Centre de service scolaire des Grandes-Seigneuries et le ministère de l'Éducation peuvent communiquer et s'échanger tous les renseignements qu'ils détiennent relativement à l'enfant, et ce, aux fins de leur mission respective.</p> <p>J'inscris mon enfant au service de garde pour l'année 2023-2024.</p> <p style="text-align: center;"> </p> <p style="text-align: center;"> Signature du parent ou du tuteur Date </p>