



077-Service de garde - Les Petits Garnements

École Daigneau
FICHE D'INSCRIPTION
2017-2018

Instructions pour compléter ce formulaire

- A.- Vérifier les renseignements contenus dans ce document. Apporter, s'il y a lieu, les modifications nécessaires dans la partie de droite ou sur les lignes prévues à cet effet. Pour une nouvelle inscription, veuillez compléter les renseignements.
- B.- Veuillez apposer votre signature ainsi que la date du jour à la fin du présent formulaire.

Détails du dossier de l'élève

Information actuellement au dossier de l'enfant

Identification

Élève :

Garde partagée :

Situation particulière en regard au droit de garde :

Date de naissance :

Sexe :

Rang familial :

Fiche :

Code permanent :

Modifications à apporter au dossier

Oui Non

Dossier annuel

Degré en 2017-2018

Maternelle 1ère année 2e année 3e année 4e année 5e année 6e année

Détails des contacts au dossier de l'enfant

Coordonnées de la mère (ou Tuteur)

Nom et prénom de la mère :

Répondant :

Adresse de la mère :

Résidence de l'élève :

Téléphone (maison) :

Téléphone (travail) :

Cellulaire :

Courriel :

Oui Non

Oui Non

Numéro d'assurance sociale:

Refus de divulguer mon numéro d'assurance sociale

Je, soussignée, 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 des Grandes Seigneuries

Signature

date

Coordonnées du père (ou Tuteur)

Nom et prénom du père :

Répondant :

Adresse du père :

Résidence de l'élève :

Téléphone (maison) :

Téléphone (travail) :

Cellulaire :

Courriel :

Oui Non

Oui Non

Numéro d'assurance sociale :

Refus de divulguer mon numéro d'assurance sociale

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 des Grandes Seigneuries

Signature

date

Personnes autorisées à venir chercher l'élève et à contacter en cas d'urgence

Nom, prénom	Contact	Tél.maison	Tél.travail1	Tél.travail2	Cellulaire
-------------	---------	------------	--------------	--------------	------------



077-Service de garde - Les Petits Garnements

École Daigneau
FICHE D'INSCRIPTION
2017-2018

Dossier médical

Numéro d'assurance maladie :

Date d'expiration du NAM :

Dossier médical

Description	Choc	Épipen	Liste des médicaments	Remarque
-------------	------	--------	-----------------------	----------

Réservation de base (fréquentation au service de garde)

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

Statut de fréquentation : (régulier ou sporadique)

Les options

Veillez cocher l'option qui vous convient le mieux.

Régulier	Régulier (3-4-5 jours/semaine)	8,15\$/jour	3 jrs <input type="checkbox"/>	4 jrs <input type="checkbox"/>	5 jrs <input type="checkbox"/>
Sporadique	Sporadique (présence occasionnelle) Frais selon le volet financier. <input type="checkbox"/>	max. 12\$/jour	<input type="checkbox"/>		
Pédagogique	Vient durant les journées pédagogiques SEULEMENT + frais additionnels pour les sorties "pédagogiques" et le transport	16,30\$/jour	<input type="checkbox"/>		

**** Régulier = L'enfant considéré comme régulier est l'enfant qui est gardé au moins deux périodes partielles ou complètes par jour pour trois jours par semaine.**

Veillez cocher uniquement les périodes que votre enfant utilisera.

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
MATIN					
MIDI					
SOIR					

Important: Prenez note que vous serez facturé selon la grille de fréquentation choisie lors de l'inscription de votre enfant.

Réception mensuelle des factures : ___Papier ___Portail

Nous avons pris soin de fournir au moins un courriel où le service pourra nous transmettre de l'information.

Départs

J'autorise mon enfant à quitter SEUL le service de garde

- Oui - Ainsi je dégage le personnel et le service de garde de toutes responsabilités. À partir de (heure) _____
- Non

- 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 autorités du service de garde à transporter à nos frais notre enfant à l'urgence, à l'hôpital, pour examens et soins appropriés lorsque celui-ci se blesse ou manifeste un malaise au service de garde.
- Je désire que mon enfant soit inscrit au service de garde pour l'année en cours.

Signature de l'autorité parentale

Date

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