

# Fiche d'inscription

## Service de garde (statut régulier, sporadique et dîneur)

### Saint-Rémi

2023-2024

#### Identification de l'enfant

Nom :	Date de naissance :
	Sexe :
Prénom :	Code permanent :
	No dossier :      Fiche :

Veuillez identifier le besoin pour l'année 2023-2024 : <input type="checkbox"/> Période du dîner seulement <input type="checkbox"/> Service de garde (régulier et sporadique) <input type="checkbox"/> Aucun service pour 2023-2024	Veuillez : <input checked="" type="checkbox"/> Compléter la fiche; <input checked="" type="checkbox"/> Apporter les corrections; <input checked="" type="checkbox"/> Signer la fiche; <input checked="" type="checkbox"/> Retourner la fiche au technicien ou technicienne du service de garde
--	--

#### Identification des parents

Parent	Parent	Tuteur légal
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
<b>Numéro d'assurance sociale</b> <small>Cette donnée est obligatoire afin d'émettre les reçus fiscaux aux payeurs des frais</small>	<b>Numéro d'assurance sociale</b> <small>Cette donnée est obligatoire afin d'émettre les reçus fiscaux aux payeurs des frais</small>	<b>Numéro d'assurance sociale</b> <small>Cette donnée est obligatoire afin d'émettre les reçus fiscaux aux payeurs des frais</small>
Adresse :	Adresse :	Adresse :
Est-ce que l'enfant réside à cette adresse? : <b>OUI</b> <input type="checkbox"/> <b>NON</b> <input type="checkbox"/>	Est-ce que l'enfant réside à cette adresse? : <b>OUI</b> <input type="checkbox"/> <b>NON</b> <input type="checkbox"/>	Est-ce que l'enfant réside à cette adresse? : <b>OUI</b> <input type="checkbox"/> <b>NON</b> <input type="checkbox"/>
Courriel :	Courriel :	Courriel :
Téléphone (maison) :	Téléphone (maison) :	Téléphone (maison) :
Téléphone (travail) :	Téléphone (travail) :	Téléphone (travail) :
Cellulaire :	Cellulaire :	Cellulaire :
Téléavertisseur :	Téléavertisseur :	Téléavertisseur :

#### Autres contacts : autorisés à venir chercher l'enfant et à joindre en cas d'urgence

Nom et prénom :	Adresse :	Tél. maison	Tél. travail	Cellulaire	Lien avec l'enfant :

#### Membre de la famille inscrit au service de garde

#### Problèmes de santé

Est-ce que votre enfant a un problème de santé requérant une attention particulière ?      Oui       Non

Description du problème	Auto-injecteur	Médicaments	Remarque
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		

#### Autres informations en lien avec la santé de votre enfant

**Veillez compléter le verso ==>**

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

Date de début de la fréquentation

Heure d' ARRIVÉE PRÉVUE

Heure de DÉPART PRÉVUE

Devrait fréquenter lors des journées pédagogiques

*Un mode d'inscription indépendant suivra.*

Est-ce que l'enfant est en garde partagée?

OUI

Est-ce que la fréquentation de l'enfant est différente selon la garde partagée ?

*Si oui, un calendrier de la garde doit être remis*

OUI  NON

Désirez-vous recevoir un état de compte distinct (père et mère), dont la facturation sera calculée, selon les besoins de garde de chacun ?

OUI  NON

NON

### Veillez cocher les périodes correspondantes à vos besoins de garde (régulier, sporadique ou dîneur) :

**\*\* L'élève inscrit au service de garde matin et soir, 5 jours par semaine, n'a pas droit au transport scolaire.**

Périodes		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Avant les classes	07:00 à 07:45					
Midi	11:24 à 12:39					
Après les classes	15:03 à 18:00					

Autorisez-vous l'enfant à quitter seul le service de garde?

OUI

À quelle heure ? \_\_\_\_\_

Si oui, veuillez vous assurer d'une entente préalable avec le technicien ou la technicienne.

### Transport

Votre enfant a-t-il droit au service du transport scolaire ?  Oui

Si oui, veuillez cocher les périodes correspondantes à vos besoins pour le service du transport scolaire :

Périodes	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
AM					
PM					

- Je m'engage à prendre connaissance des règles de fonctionnement du service de garde (incluant le dîner) et à les respecter;
- Je m'engage à payer les frais associés au service choisi (régulier, sporadique, dîneur);
- Je déclare que ces renseignements sont exacts et complets, à la présente date. Je m'engage à aviser le technicien ou la technicienne du service de garde de tout changement à la présente fiche, et ce dans les meilleurs délais;
- Je consens à ce que mon enfant participe à des activités extérieures à proximité de l'école (parc) et ce, en présence du personnel de l'école;
- S'il survient une maladie ou un accident sérieux, le personnel de l'école prendra les mesures nécessaires. Si un transport par ambulance doit être effectué, les frais seront entièrement à la charge des répondants (parents ou tuteur).

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

\_\_\_\_\_  
Nom (en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Date

**\*\*\* Veuillez noter que les reçus fiscaux sont émis aux payeurs des frais \*\*\***

### À l'usage du service de garde

Groupe-repère

\_\_\_\_\_

Confirmation du statut :  Dîneur

Sporadique

Régulier 1 jour

Régulier 2 jours

Régulier 3 à 5 jours

Inscription reçue par : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_