

Nom :	Date de naissance :
	Sexe :
Prénom :	Fiche :

Veillez identifier le besoin pour l'année 2024-2025 : ☐ Période du dîner seulement ☐ Service de garde (régulier et sporadique) ☐ Aucun service pour 2024-2025	Veillez : ✓ Compléter la fiche; ✓ Apporter les corrections; ✓ Signer la fiche; ✓ Retourner la fiche au technicien ou technicienne du service de garde
--	--

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

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

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

Description du problème	Auto-injecteur	Médicaments	Remarque
	☐		
	☐		
	☐		

--

Fiche d'inscription
Service de garde (statut régulier, sporadique et dîneur)
Saint-Rémi
2024-2025

Fiche: _____

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 ? <i>Si oui, un calendrier de la garde doit être remis</i> OUI ☐ NON ☐	
	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 ☐	

Veillez cocher les périodes correspondantes à vos besoins de garde (régulier, sporadique ou dîneur) :
**** Le service de garde et de surveillance des dîneurs n'est pas une halte-garderie. En conséquence, l'élève inscrit au service de garde n'a pas droit au transport scolaire pour les périodes où il y est inscrit.**

Périodes		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Avant les classes	07:00 à 07:45					
Midi	11:26 à 12:41					
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	<table><tr><th>Périodes</th><th>Lundi</th><th>Mardi</th><th>Mercredi</th><th>Jeudi</th><th>Vendredi</th></tr><tr><td>AM</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>PM</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Périodes	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	AM						PM					
Périodes	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi														
AM																			
PM																			
Si oui, veuillez cocher les périodes correspondantes à vos besoins pour le service du transport scolaire :																			

- Je m'engage à prendre connaissance des règles de fonctionnement du service de garde et de surveillance des dîneurs 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 : _____