



015-Service de garde - L'Arc-en-ciel

École Plein Soleil
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 :

Dossier annuel

Degré en 2017-2018

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

Modifications à apporter au dossier

Oui Non

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 :

Numéro d'assurance sociale:

Oui Non

Oui Non

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



015-Service de garde - L'Arc-en-ciel

École Plein Soleil
FICHE D'INSCRIPTION
2017-2018

Coordonnées du père (ou Tuteur)

Nom et prénom du père :

Répondant :

Oui Non

Adresse du père :

Résidence de l'élève :

Oui Non

Téléphone (maison) :

Téléphone (travail) :

Cellulaire :

Courriel :

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
-------------	---------	------------	--------------	--------------	------------

_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Membre de la famille inscrit au service de garde (frère ou soeur)

Dossier médical

Numéro d'assurance maladie :

Date d'expiration du NAM :

Dossier médical

Description

Choc

Épilep

Liste des médicaments

Remarque

_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Notes au dossier médical



015-Service de garde - L'Arc-en-ciel

École Plein Soleil
FICHE D'INSCRIPTION
2017-2018

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)	sujet à changement selon le MELS 3 jrs <input type="checkbox"/> 4 jrs <input type="checkbox"/> 5 jrs <input type="checkbox"/>
Sporadique	Sporadique (présence occasionnelle) prix à déterminer	/ jour <input type="checkbox"/>
Pédagogique	Vient durant les journées pédagogiques SEULEMENT + frais additionnels pour les sorties "pédagogiques" et le transport	sujet à changement selon le MELS <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 (2 périodes par jour sont requises)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
MATIN					
MIDI					
SOIR					

Notes supplémentaires:

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

- Cessation d'utilisation: Nous exigeons un délai de 10 jours ouvrables par lettre écrite, datée et signée. Un non respect du délai entraînera des frais tel qu'indiqué dans la régie interne.

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.**