

Fiche d'inscription Service de garde (statut régulier, sporadique et dîneur) Pointe-Claire 2023-2024

Identification de l'enfant

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

Veillez identifier le besoin pour l'année 2023-2024 :

- Période du dîner seulement
 Service de garde (régulier et sporadique)
 Aucun service pour 2023-2024

Veillez :

- Compléter la fiche;
 Apporter les corrections;
 Signer la fiche;
 Retourner la fiche au technicien ou technicienne du service de garde

Identification des parents

Parent

Nom : _____
Prénom : _____

Numéro d'assurance sociale
Cette donnée est obligatoire afin d'émettre les reçus fiscaux aux payeurs des frais

Adresse : _____

Est-ce que l'enfant réside à cette adresse? :

OUI NON

Courriel : _____

Téléphone (maison) : _____

Téléphone (travail) : _____

Cellulaire : _____

Téléavertisseur : _____

Parent

Nom : _____
Prénom : _____

Numéro d'assurance sociale
Cette donnée est obligatoire afin d'émettre les reçus fiscaux aux payeurs des frais

Adresse : _____

Est-ce que l'enfant réside à cette adresse? :

OUI NON

Courriel : _____

Téléphone (maison) : _____

Téléphone (travail) : _____

Cellulaire : _____

Téléavertisseur : _____

Tuteur légal

Nom : _____
Prénom : _____

Numéro d'assurance sociale
Cette donnée est obligatoire afin d'émettre les reçus fiscaux aux payeurs des frais

Adresse : _____

Est-ce que l'enfant réside à cette adresse? :

OUI NON

Courriel : _____

Téléphone (maison) : _____

Téléphone (travail) : _____

Cellulaire : _____

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 ==>

Fiche d'inscription Service de garde (statut régulier, sporadique et dîneur) Pointe-Claire 2023-2024

Réservation de base (fréquentation au service de garde)

Date de début de la fréquentation

Heure d'ARRIVÉE PRÉVUE

Heure de DÉPART PRÉVUE

Devenirait fréquenter lors des journées pédagogiques

Un mode d'inscription indépendant suivra.

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

OUI

NON

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

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 07:53				
Midi	11:21 à 12:36				
Après les classes	15:02 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 :