

Fiche d'inscription Service de garde (statut régulier, sporadique et dîneur) Victor-Thérien

	2020)-2021									
Identification de l'enfant					Groupe repère	e:					
Nom:				Date	e de naissance :						
Dránom i				Sexe:							
Prénom :					Fiche :						
Veuillez identifier le besoin pour l'année 2020-2021 Période du dîner seulement Service de garde (régulier et sporadique) Aucun service pour 2020-2021	Veuillez : ✓ Compléter la fiche; ✓ Apporter les corrections; ✓ Signer la fiche; ✓ Retourner la fiche au technicien ou technicienne du service de garde										
Identification des parents											
Parent	Parent			Tuteur légal							
Nom :	Nom:	CIIL	-	Nom :							
Nom .	No.			Nom.							
	Prénom :										
Prénom :			ļ								
Numéro d'assurance sociale	Numéro d'assurance socia	ale	_	Numéro d'assuran							
Cette donnée est obligatoire afin d'émettre les reçus fiscaux aux	Cette donnée est obligatoire afin				toire afin d'émettre les reç	us fiscaux aux					
payeurs des frais	payeurs des frais			payeurs des frais							
Adresse:	Adresse:		-	Adresse:							
Est-ce que l'enfant réside à cette adresse? :	cette adresse? :	_	Est-ce que l'enfant re	éside à cette adresse?							
OUI NON	OUI NON			OUI	NON	•					
Courriel :	Courriel :			Courriel :							
				1							
Téléphone (maison) :	Téléphone (maison) :			Téléphone (maison) :							
Téléphone (travail) :	Téléphone (travail) :	Téléphone (travail) :) :						
Cellulaire :	Cellulaire :			Cellulaire :							
Téléavertisseur :	Téléavertisseur :			Téléavertisseur :							
			╛								
Autres contacts : autorisés à venir cherch	or l'onfant et à joindre	on cae d'urgones									
Autres contacts : autorises a verili cherch		en cas a argence									
Nom et prénom : Adresse :		Tél. maison	Tél.	travail (Cellulaire	Lien avec l'enfant :					
 		П		II							
Membre de la famille inscrit au service de garde											
	3										



Fiche d'inscription

Service de garde (statut régulier, sporadique et dîneur) Victor-Thérien

2020-2021

Problèmes de sa	nté										
Est-ce que votre enfant a un problème de santé requérant une attention particulière ? Oui Non											
Description du problème	e .	Auto-injecteur	Médicamen	nts		Remarq	ue				
Autres informati	ons en lien	avec la santé d	e votre e	nfant							
								Veui	llez com	pléter le	verso ==>
								F	iche:		
Réservation de	base (fréque	entation au ser	vice de ga	arde)							
						_	2 -44-4-			()	
Date de début de la fréc	quentation	Heure d' ARRIVÉ	E PRÉVUE	Heure de D)ÉPART PR	RÉVUE	Devrait frequ	uenter Iors (des journées	; pėdagogiqi	ues 📋
							Un mode d'inscr	iption indéper	ndant suivra.		
		Es	st-ce que la fr	réquentation	n de l'enfa		rente selon l			OUI 🗌	NON 🗌
Est-ce que l'enfan		OUI 🗌				de compte	distinct (pèr	e et mère)), dont la	oui 🗆	NON 🗆
hai ma	56 :	NON D					besoins de				
Veuillez cocher les périodes correspondantes à vos besoins de garde (régulier, sporadique ou dîneur) :											
	-	des correspon e garde matin et so				•	. •	•	radique) ou ain	ieur) :
	Périodes	J	, ,	Lundi	ındi Mardi Mercredi Jeudi \			Vendre	edi		
			00 à 07:45	Edito.	Mid. G.	101010.0	ui Jeur.		<u> </u>		
	Midi		5 à 12:30								
	Après les clas	SSES 15:U	00 à 18:00								
Autorisez-vous l'enfant à quitter seul le service de heure ? Si oui, veuillez vous assurer d'une entente préalable avec le technicien ou la technicienne.											
garde?											
Transport											
_	land ou comi	l - de termonout	laire 2			Dáriadas	Lundi	Mordi	Mararadi	laudi	\/androdi
Votre enfant a t-il droit au service du transport scolaire ? Si oui, veuillez cocher les périodes correspondantes à vos besoin:				vice du	Périodes AM	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	
Groun, veumez coerrer les periodes correspondantes à vos besonte				transport scolaire :		PM					
		ssance des règles d					ncluant le d	îner) et à	les respec	cter;	
- Je déclare que c	es renseignem	associés au service nents sont exacts e	t complets,	à la préser	nte date.	Je m'enga	ge à aviser	le technic	cien ou la	technicier	nne du
service de garde	de tout change	ement à la présente	fiche, et ce	dans les r	neilleurs	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

doit être effectué, les frais seront entièrement à la charge des répondants (parents ou tuteur).

- S'il survient une maladie ou un accident sérieux, le personnel de l'école prendra les mesures nécessaires. Si un transport par ambulance