



Fiche d'inscription 2017-2018

Service de Garde Préville

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.
Écrire lisiblement en LETTRES MAJUSCULES.
- B.- Veuillez apposer votre signature ainsi que la date du jour à la page 2 du formulaire.

Niveau scolaire de votre enfant pour l'année 2017-2018: _____

Détails du dossier de l'élève

Information actuellement au dossier de l'élève

Élève : _____

Garde partagée : Oui Non ****Garde partagée: Si oui, vous devez fournir un calendrier de garde partagée.**

Date de naissance : _____ Sexe : F M

Autorisé à quitter seul : Oui Non Heure : _____

Détails des contacts au dossier de l'élève

Coordonnées de la mère

Nom et prénom de la mère : _____

Répondant : Oui Non (Le répondant a la charge légale de l'enfant)

Adresse de la mère : _____

Résidence de l'élève : Oui Non (L'enfant habite à l'adresse de ce parent)

Numéro d'assurance social : **Obligatoire pour les reçus d'impôt** _____

Téléphone (maison) : _____

Téléphone (travail) : _____

Téléavertisseur : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____

Coordonnées du père

Nom et prénom du père : _____

Répondant : Oui Non (Le répondant a la charge légale de l'enfant)

Adresse du père : _____

Résidence de l'élève : Oui Non (L'enfant habite à l'adresse de ce parent)

Numéro d'assurance sociale : **Obligatoire pour les reçus d'impôt** _____

Téléphone (maison) : _____

Téléphone (travail) : _____

Téléavertisseur : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____

Tuteur

**** Autre que les parents**

Nom et prénom du contact : _____

Répondant : Oui Non

Adresse du contact : _____

Résidence de l'élève : Oui Non

Numéro d'assurance sociale : **Obligatoire pour les reçus d'impôt** _____

Téléphone (maison) : _____

Téléphone (travail) : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

AUTRE QUE LES PARENTS.

Nom, prénom et adresse	Lien avec l'enfant	Priorité	Tél.maison	Tél.trav1	Tél.trav2	Cellulaire
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Autre(s) enfant(s) de la famille inscrit(s) au service de garde



Fiche d'inscription 2017-2018

Service de Garde Préville

Dossier médical

Numéro d'assurance maladie : _____

Date d'expiration du NAM : _____

Dossier médical

Description

Choc ÉpiPen Liste des médicaments

Remarque

Notes du dossier médical

Réservation de base (Fréquentation au service de garde)

Date de début de la réservation de base : Début d'année scolaire ou Autre Jour _____ Mois _____ Année _____

Statut de fréquentation : Régulier Dîneur

Statut régulier: Élève qui utilise le service de garde au moins 2 périodes par jour, 3 fois par semaine.

Statut Dîneur: Élève qui utilise le service de garde seulement pendant la période du dîner.

*** Important : vous devez cocher chaque période où votre enfant sera présent.

Périodes	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin avant classe					
Dîner					
Après classe					

Notes supplémentaires

- 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 responsables du service de garde à prendre les mesures nécessaires pour faire soigner mon enfant (transport à l'urgence, appel au médecin, etc.) en cas d'urgence (maladie soudaine, accident, etc.)



Signature de l'autorité parentale

Date

*** Veuillez noter que les relevés fiscaux sont émis aux payeurs des factures.

Si vous ne voulez pas donner votre numéro d'assurance sociale, veuillez signer cette section.

Signature

Date

Signature

Date

Cette section est réservée au Service de garde

Numéro et nom de l'école :

