

Le contenu de ce document peut être modifié et des changements peuvent s'appliquer en cours d'année selon les orientations ou les décisions des différents ministères ou du CSSP. Tout changement vous sera communiqué par écrit.

<p><b>IMPORTANT</b></p> <p>Le service de garde peut recevoir votre enfant seulement si cette fiche d'inscription est remplie au complet et retournée <u>avant</u> le début de la période de fréquentation désirée.</p> <p>Si l'enfant vit en <b>garde partagée</b>, une seule fiche d'inscription peut être remplie, conditionnellement à ce que les informations fournies par les deux (2) parents de l'élève soient identiques (ex. : les deux (2) parents doivent utiliser le SDG aux mêmes périodes de fréquentation) à l'exception de la section 3. Sinon, ils devront remplir chacun une fiche d'inscription. Advenant le cas où les besoins d'un parent changent ou qu'il y a des modifications dans les différentes informations après le dépôt de la fiche d'inscription, ce parent devra remplir une nouvelle fiche d'inscription. Chaque parent devra par la suite s'assurer de payer la part de la facturation qui lui revient.</p> <p><b>Il sera important que les 2 parents signent la fiche d'inscription</b></p>	<p><b>Réservé à l'administration</b></p> <p>Date d'inscription _____</p> <p>Degré scolaire: _____</p> <p>Nom de l'enseignant _____</p> <p>École de fréquentation scolaire _____</p> <p>Régulier au 30 sept _____</p> <p>Non-régulier au 30 sept _____</p>
--	---

Bâtisse du service de garde : Service de garde Les jolis colibris - École du Goéland  
Service de garde Les petites souris - École Ste-Marie

1. DOSSIER DE L'ÉLÈVE	
Nom : _____	Prénom : _____
Adresse complète de l'élève : _____	
Ville : _____	Code postal : _____
Téléphone de l'élève : _____	
Date de naissance : _____ (année/mois/jour)	Sexe : _____
Inscrivez le nom ainsi que le degré scolaire de ses frères et/ou de ses sœurs <b>inscrits au SDG</b>	
_____	
L'élève utilise le transport scolaire : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> À L'OCCASION <input type="checkbox"/> spécifiez : _____	

2. AUTORITÉ PARENTALE	
Les jours de classe, l'élève vit : avec ses deux (2) parents <input type="checkbox"/> seulement avec son parent 1 <input type="checkbox"/> seulement avec son parent 2 <input type="checkbox"/>	
avec un tuteur <input type="checkbox"/> en garde partagée avec ses deux (2) parents <input type="checkbox"/>	
<b>En situation de garde partagée, la signature des deux (2) parents est obligatoire au bloc d'engagement de l'autorité parentale.</b> S'il y a déchéance parentale ou interdiction de contact, l'école doit avoir le jugement de la cour.	
Le secrétariat de l'école a-t-il une copie du jugement de la cour? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun jugement de la cour <input type="checkbox"/>	

3. PARENT 1	PARENT 2
Nom : _____	Nom : _____
Adresse, <b>si différent de l'élève</b> : _____	Adresse <b>si différent de l'élève</b> : _____
Téléphone : à la résidence: _____	Téléphone : à la résidence: _____
au travail : _____	au travail : _____
cellulaire : _____	cellulaire : _____
Répondant de l'élève : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Répondant de l'élève : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Payeur principal : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Payeur principal : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Numéro d'assurance sociale (pour fins fiscales) _____	Numéro d'assurance sociale (pour fins fiscales) _____
Je refuse de fournir mon NAS : <input type="checkbox"/>	Je refuse de fournir mon NAS : <input type="checkbox"/>

**Note : Les reçus fiscaux seront remis à chaque personne qui aura effectué un ou des paiements.**

4. RÉSERVATION DE BASE – PÉRIODES DE FRÉQUENTATION PRÉVUES AU SDG						
En situation de garde partagée, les deux (2) parents s'engagent conjointement à utiliser les mêmes périodes de fréquentation mentionnées dans ce tableau. Initiales du parent 1 : _____ Initiales du parent 2 : _____						
Périodes à Cocher	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Indiquez l'heure approximative
Matin De 07:00 à 08:00						De votre arrivée : _____
Dîner De 11:15 à 12:45						
Soir De 15:15 à 17:30						De votre départ : _____

5. PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ÉLÈVE (AUTRES QUE LES RÉPONDANTS)			
Nom et prénom		Tél. de résidence	
Lien avec l'élève		Tél. au travail ou cellulaire	
Nom et prénom		Tél. de résidence	
Lien avec l'élève		Tél. au travail ou cellulaire	

6. PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (autres que les répondants)			
Nom et prénom		Tél. de résidence	
Lien avec l'élève		Tél. au travail ou cellulaire	
Nom et prénom		Tél. de résidence	
Lien avec l'élève		Tél. au travail ou cellulaire	

7. DOSSIER MÉDICAL	
Votre enfant doit-il prendre des médicaments de façon régulière sur les périodes du SDG? NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> Note : Si oui, un formulaire d'autorisation vous sera acheminé. Vous devrez le remplir et nous le retourner.	
<b><u>Si votre enfant souffre de maladies ou de troubles suivants, veuillez cocher et préciser :</u></b>	
Allergies <input type="checkbox"/>	Précisez : _____
Épipen <input type="checkbox"/>	Date d'expiration (aaaa-mm) : _____
Asthme/trouble respiratoire <input type="checkbox"/>	Maladie chronique <input type="checkbox"/>
Trouble langagier <input type="checkbox"/>	Moteur/physique <input type="checkbox"/>
Trouble de comportement <input type="checkbox"/>	Précisez : _____
Trouble alimentaire <input type="checkbox"/>	Précisez : _____
	Trouble visuel <input type="checkbox"/> Trouble auditif <input type="checkbox"/>

8. AUTORISATIONS ET ENGAGEMENT À SIGNER	
<b>EN CAS D'URGENCE</b> , j'autorise le personnel du SDG à prendre les dispositions nécessaires relativement à la santé de mon enfant. J'accepte que mon enfant soit transporté en véhicule d'urgence, et ce, <b>à mes frais</b> , au centre hospitalier le plus près.	<b>OUI <input type="checkbox"/></b> <b>NON <input type="checkbox"/></b>

9. ENGAGEMENT DE L'AUTORITÉ PARENTALE
J'atteste avoir reçu une copie des Règles de fonctionnement du service de garde contenant les informations et les règlements généraux, ainsi que la grille de tarification. J'atteste en avoir pris connaissance et, comme autorité parentale, je m'engage à en respecter les termes et conditions et en assumer les conséquences. En cours d'année, s'il y a lieu, je m'engage à faire toutes les corrections nécessaires à cette inscription, et ce, sur le formulaire approprié.
Signature de l'autorité parentale, en date du : _____
● Parent 1 : _____
● Parent 2 : _____
<b><u>En situation de garde partagée, s'il n'y a qu'une seule fiche d'inscription, la signature des deux (2) parents est obligatoire. Sinon, chaque parent remplit une fiche d'inscription.</u></b>