

FICHE D'INSCRIPTION - SERVICE DE GARDE - 2018-2019

Service de garde - École Marguerite-d'Youville

Marguerite-d'Youville

Instructions pour remplir ce formulaire

A.- Afin d'inscrire votre enfant au service de garde, s.v.p. remplir toutes les sections de la fiche d'inscription.

B.- IMPORTANT: apposer votre signature ainsi que la date du jour au verso du présent formulaire et le retourner au service de garde.

Identification de l'élève

Nom, prénom : _____ Date de naissance : _____ - _____ - _____
AAAA MM JJ

Sexe : F M

Degré : Maternelle 1re année 3e année 5e année
2e année 4e année 6e année

Autorisé(e) à quitter seul(e) : Oui Heure: _____ Non

Garde partagée : Oui **Remplir le calendrier ci-joint.**

Paiement des frais de garde effectué par : Parent 1 Parent 2 Tuteur Autre : _____

Parent 1

Nom et prénom du parent 1 : _____

Numéro d'assurance sociale* :

* Je refuse de fournir mon numéro d'assurance sociale à la Commission scolaire des Découvreurs (information obligatoire selon la Loi de l'impôt sur le revenu).

Nom : _____ Signature : _____ Date : _____

Adresse du parent 1 : _____ Résidence de l'élève : Oui Non

Téléphone (résidence) : _____ - _____
Indicatif régional Numéro de téléphone
Téléphone (travail 1) : _____ - _____ # _____ Cellulaire: _____ - _____
Indicatif régional Numéro de téléphone Extension Numéro de téléphone
Téléphone (travail 2) : _____ - _____ # _____ Télésavertisseur : _____ - _____
Indicatif régional Numéro de téléphone Extension Indicatif régional Numéro de téléphone

Parent 2

Nom et prénom du parent 2 : _____

Numéro d'assurance sociale* :

* Je refuse de fournir mon numéro d'assurance sociale à la Commission scolaire des Découvreurs (information obligatoire selon la Loi de l'impôt sur le revenu).

Nom : _____ Signature : _____ Date : _____

Adresse du parent 2 : *même adresse que celle du parent 1* Résidence de l'élève : Oui Non

Téléphone (résidence) : _____ - _____
Indicatif régional Numéro de téléphone
Téléphone (travail 1) : _____ - _____ # _____ Cellulaire : _____ - _____
Indicatif régional Numéro de téléphone Extension Numéro de téléphone
Téléphone (travail 2) : _____ - _____ # _____ Télésavertisseur : _____ - _____
Indicatif régional Numéro de téléphone Extension Indicatif régional Numéro de téléphone

FICHE D'INSCRIPTION - SERVICE DE GARDE - 2018-2019

Service de garde - École Marguerite-d'Youville

Marguerite-d'Youville

Autre que les parents - Coordonnées du tuteur ou d'un répondant

Nom et prénom : _____

Numéro d'assurance sociale* :

* Je refuse de fournir mon numéro d'assurance sociale à la Commission scolaire des Découvreurs (information obligatoire selon la Loi de l'impôt sur le revenu).

Nom : _____ Signature : _____ Date : _____

Adresse du contact : _____ Résidence de l'élève : Oui Non

Téléphone (résidence) : _____

Téléphone (travail 1) : Indicatif régional _____ Numéro de téléphone _____ # _____ Cellulaire : _____

Téléphone (travail 2) : Indicatif régional _____ Numéro de téléphone _____ # _____ Extension _____ Téléavertisseur : Indicatif régional _____ Numéro de téléphone _____

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Inscrire le nom et le prénom, l'adresse et le numéro de téléphone d'une personne autorisée à venir chercher l'enfant (autre que les parents)

Nom: _____

Adresse: _____

Tél.: _____

Inscrire le nom, le prénom et le numéro de téléphone d'autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant (autres que les parents)

Nom et tél.: _____

Nom et tél.: _____

Nom et tél.: _____

Réservation des plages horaires de fréquentation au service de garde

IMPORTANT: Inscrire l'heure d'arrivée et de départ prévue et cocher chaque plage horaire où votre enfant sera présent.

Date effective de la réservation: _____		_____		_____		OU		1 ^{re} journée de classe <input type="checkbox"/>		
année		mois		jour						
MON ENFANT FRÉQUENTERA :		HORAIRE FIXE (seulement)					HORAIRE VARIABLE (seulement)			
		L	M	M	J	V				
1. Le matin avant le début des cours : _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ nombre minimum de jours			
heure d'arrivée prévue										
2. De la fin des cours de maternelle au dîner		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ nombre minimum de jours			
3. Le dîner		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ nombre minimum de jours			
4. En fin de journée après les cours : _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ nombre minimum de jours			
heure de départ prévue										

- Je peux modifier les plages horaires réservées en remplissant et en retournant, dans les délais prévus, le formulaire «Demande de modification de fréquentation» disponible au service de garde.
- Je déclare que ces renseignements sont exacts et complets.
- Je m'engage à respecter les règles inscrites dans le document «Information concernant les règles de fonctionnement».

Signature de l'autorité parentale

Date

ESPACE RÉSERVÉ À L'USAGE DE L'ADMINISTRATION

STATUT RÉGULIER

STATUT SPORADIQUE

Signature de la personne autorisée

Date

*** SVP NOTER QUE LES RELEVÉS FISCAUX SONT ÉMIS AUX PAYEURS ***