

Service de garde - École

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 : Préscolaire 5 ans  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\* :    (Cette information sera fournie ultérieurement.)

\* Je refuse de fournir mon numéro d'assurance sociale au Centre de services 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) : \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ Poste Cellulaire: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Indicatif régional Numéro de téléphone Poste Indicatif régional Numéro de téléphone  
Téléphone (travail 2) : \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ Poste Téléavertisseur : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Indicatif régional Numéro de téléphone Poste Indicatif régional Numéro de téléphone

Parent 2

Nom et prénom du parent 2 : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale\* :    (Cette information sera fournie ultérieurement.)

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

Nom : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Adresse parent 2 : même adresse que le parent 1  Résidence de l'élève : Oui  Non

Téléphone (résidence) : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Indicatif régional Numéro de téléphone  
Téléphone (travail 1) : \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ Poste Cellulaire : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Indicatif régional Numéro de téléphone Poste Indicatif régional Numéro de cellulaire  
Téléphone (travail 2) : \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ Poste Téléavertisseur : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Indicatif régional Numéro de téléphone Poste Indicatif régional Numéro de téléavertisseur

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

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale\* :       (Cette information sera fournie ultérieurement.)

\* Je refuse de fournir mon numéro d'assurance sociale au Centre de services 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) : \_\_\_\_\_  
Indicatif régional - Numéro de téléphone  
 Téléphone (travail 1) : \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_  
Indicatif régional - Numéro de téléphone - Poste  
 Téléphone (travail 2) : \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ Téléavertisseur : \_\_\_\_\_  
Indicatif régional - Numéro de téléphone - Poste

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant**

Inscrire le nom, le prénom et le numéro de téléphone d'une personne autorisée à venir chercher l'enfant ainsi que le lien avec l'enfant ( EX: Grand-père, grand-mère, oncle, tante, conjoint, conjointe, frère, sœur, etc...)

Nom et tél.: \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant: \_\_\_\_\_

Nom et tél.: \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant: \_\_\_\_\_

Nom et tél.: \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant: \_\_\_\_\_

**Réservation des plages horaires de fréquentation au service de garde**

IMPORTANT: Cocher chaque plage horaire où votre enfant sera présent.

Date effective de la réservation: _____	_____	_____	_____	<b>OU</b>	1 <sup>re</sup> journée de classe <input type="checkbox"/>
_____	année	mois	jour		
<b>MON ENFANT FRÉQUENTERA :</b>	<b>HORAIRE FIXE (seulement)</b>				<b>HORAIRE VARIABLE (seulement)</b>
	<b>L</b>	<b>M</b>	<b>M</b>	<b>J</b>	<b>V</b>
1. Le matin avant le début des cours :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. De la fin des cours du préscolaire au dîner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Le dîner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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
					_____ nombre minimum de jours
					_____ nombre minimum de jours
					_____ nombre minimum de jours

J'ai pris connaissance des informations suivantes:

- 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