



# Fiche d'inscription

## Service de garde (statut régulier, sporadique et dîneur)

### Gentilly

2020-2021

#### Identification de l'enfant

Groupe repère :

Nom :	Date de naissance :
Prénom :	Sexe :
	Fiche :

Veillez identifier le besoin pour l'année 2020-2021 :

- Période du dîner seulement  
 Service de garde (régulier et sporadique)  
 Aucun service pour 2020-2021

Veillez :

- 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 :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
<b>Numéro d'assurance sociale</b> <small>Cette donnée est obligatoire afin d'émettre les reçus fiscaux aux payeurs des frais</small>	<b>Numéro d'assurance sociale</b> <small>Cette donnée est obligatoire afin d'émettre les reçus fiscaux aux payeurs des frais</small>	<b>Numéro d'assurance sociale</b> <small>Cette donnée est obligatoire afin d'émettre les reçus fiscaux aux payeurs des frais</small>
Adresse:	Adresse:	Adresse:
Est-ce que l'enfant réside à cette adresse? : <b>OUI</b> <input type="checkbox"/> <b>NON</b> <input type="checkbox"/>	Est-ce que l'enfant réside à cette adresse? : <b>OUI</b> <input type="checkbox"/> <b>NON</b> <input type="checkbox"/>	Est-ce que l'enfant réside à cette adresse? : <b>OUI</b> <input type="checkbox"/> <b>NON</b> <input type="checkbox"/>
Courriel :	Courriel :	Courriel :
Téléphone (maison) :	Téléphone (maison) :	Téléphone (maison) :
Téléphone (travail) :	Téléphone (travail) :	Téléphone (travail) :
Cellulaire :	Cellulaire :	Cellulaire :
Téléavertisseur :	Téléavertisseur :	Téléavertisseur :

#### Autres contacts : autorisés à venir chercher l'enfant et à joindre en cas d'urgence

Nom et prénom :	Adresse :	Tél. maison	Tél. travail	Cellulaire	Lien avec l'enfant :

#### Membre de la famille inscrit au service de garde


#### Problèmes de santé

Est-ce que votre enfant a un problème de santé requérant une attention particulière ?      Oui       Non

Description du problème	Auto-injecteur	Médicaments	Remarque
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		

#### Autres informations en lien avec la santé de votre enfant


Veillez compléter le verso ==>



Fiche d'inscription  
Service de garde (statut régulier, sporadique et dîneur)  
Gentilly  
2020-2021

Fiche: \_\_\_\_\_

Réservation de base (fréquentation au service de garde)

Date de début de la fréquentation	Heure d' ARRIVÉE PRÉVUE	Heure de DÉPART PRÉVUE	Devrait fréquenter lors des journées pédagogiques <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	Un mode d'inscription indépendant suivra.
Est-ce que l'enfant est en garde partagée?	OUI <input type="checkbox"/>	Est-ce que la fréquentation de l'enfant est différente selon la garde partagée ? <i>Si oui, un calendrier de la garde doit être remis</i>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
	NON <input type="checkbox"/>	Désirez-vous recevoir un état de compte distinct (père et mère), dont la facturation sera calculée, selon les besoins de garde de chacun ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

Veillez cocher les périodes correspondantes à vos besoins de garde (régulier, sporadique ou dîneur) :

\*\* L'élève inscrit au service de garde matin et soir, 5 jours par semaine, n'a pas droit au transport scolaire.

Périodes		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Avant les classes	07:00 à 07:43					
Midi	11:18 à 12:38					
Après les classes	15:00 à 18:00					

Autorisez-vous l'enfant à quitter seul le service de garde?	OUI <input type="checkbox"/>	À quelle heure ? _____	Si oui, veuillez vous assurer d'une entente préalable avec le technicien ou la technicienne.
---	------------------------------	------------------------	--

Transport

Votre enfant a-t-il droit au service du transport scolaire ? <input type="checkbox"/> Oui						
Si oui, veuillez cocher les périodes correspondantes à vos besoins pour le service du transport scolaire :	Périodes	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
	AM					
	PM					

- Je m'engage à prendre connaissance des règles de fonctionnement du service de garde (incluant le dîner) et à les respecter;
- Je m'engage à payer les frais associés au service choisi (régulier, sporadique, dîneur);
- Je déclare que ces renseignements sont exacts et complets, à la présente date. Je m'engage à aviser le technicien ou la technicienne du service de garde de tout changement à la présente fiche, et ce dans les meilleurs 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 l'école;
- S'il survient une maladie ou un accident sérieux, le personnel de l'école prendra les mesures nécessaires. Si un transport par ambulance doit être effectué, les frais seront entièrement à la charge des répondants (parents ou tuteur).

\_\_\_\_\_  
Signature d'un des répondants

Père  Mère  Autre

\_\_\_\_\_  
Date

\*\*\* Veuillez noter que les reçus fiscaux sont émis aux payeurs des frais \*\*\*

À l'usage du service de garde

Nom et prénom de l'enseignant (e) :	Groupe-repère	Groupe d'appartenance (SDG ou SSD)	Classe	Confirmation du statut :
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Dîneur <input type="checkbox"/> Sporadique <input type="checkbox"/> Régulier
Inscription reçue par : _____				Date : _____