



" Le temps en vaut pour le temps qui passe "

Service de garde L'amuse-heure 150

351 Chabot
Contrecoeur

Fiche d'inscription
2018-2019



Dossier de l'élève

En 2018-2019 mon enfant sera en: _____

SDG

Dîneur

Nom et prénom de l'élève : _____

Date de naissance : _____

Sexe : M F

Code permanent : _____

Fiche : _____ Numéro de dossier : _____

Garde partagée :

Oui

Un calendrier de garde doit nous être transmis

Non

** Autorisé à quitter seul: OUI

Heure: _____

** Jours:

L M M J V

NON

Autre membre de la famille inscrit:

au service de garde OUI NON

ou dans une autre école de la CSP OUI NON

Si oui laquelle: _____

Coordonnées du parent 1

Nom et prénom du parent _____

Répondant : Père Mère Tuteur

Adresse : _____

Résidence de l'élève Oui Non

Téléphone (maison) : _____

Téléphone (travail) : _____

Cellulaire _____

Adresse courriel _____

(sera utilisée pour les communications et la facturation)

Coordonnées du parent 2

Nom et prénom du parent _____

Répondant : Père Mère Tuteur

Adresse : _____

Résidence de l'élève Oui Non

Téléphone (maison) : _____

Téléphone (travail) : _____

Cellulaire _____

Adresse courriel _____

(sera utilisée pour les communications et la facturation)

Personnes autorisées à venir chercher l'élève

IMPORTANT: - Nom - Numéro Téléphone

Nom, prénom et ville

Lien

Tél.maison

Tél.travail 1

Tél.travail 2

Cellulaire

Dossier médical

Numéro d'assurance maladie : _____

Date d'expiration du NAM : _____

ALLERGIES:

Description

Choc

Épipen

Liste des médicaments

Remarque

Notes dossier médical



" Là où on se voit pour la temps qui passe "

Service de garde L'amuse-heure 150
351 Chabot
Contrecoeur
Fiche d'inscription
2018-2019



Réservation de base

Statut de fréquentation pour 2018-2019:

SERVICE DE GARDE

Régulier 3 à 5 jours

OU

Sporadique

**Date du début de fréquentation _____

(au moins deux périodes par jour)

(Année - Mois - Jour)

**Heure d'arrivée approximative au service de garde : _____

**Heure du départ approximatif du service de garde : _____

DÎNEURS (présent le midi seulement)

Tarif annuel (3 à 5 jours/sem)

OU

Occasionnel (tarif à la journée)

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

| Périodes | | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|----------|---------------|-------|-------|----------|-------|----------|
| MATIN | 07:00 à 08:10 | | | | | |
| MIDI | 11:35 à 12:55 | | | | | |
| SOIR | 14:22 à 18:00 | | | | | |

Horaire variable

- J'ai pris connaissance des règlements du service de garde/service aux dîneurs et je m'engage à les respecter;
- Tous les changements de renseignements durant l'année doivent être signalés au Service de garde le plus rapidement possible PAR ÉCRIT;
- J'autorise les responsables du service de garde à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence;
- J'autorise les membres du personnel du service de garde à photographier mon enfant afin de présenter les créations à l'école, sur le site web de l'école ou simplement pour garder de bons souvenirs des moments partagés ensemble
OUI NON
- J'autorise mon enfant à participer aux sorties extérieures (parc avoisinant, crèmerie, etc).
OUI NON
- Je déclare que ces renseignements sont exacts et complets, à la présente date.

Signature de l'autorité parentale _____

Date _____

Veillez noter que les relevés fiscaux sont émis aux payeurs des factures.
(Numéro d'assurance sociale obligatoire afin d'émettre les relevés fiscaux)