

À L'ATTENTION DE L'AUTORITÉ PARENTALE:

Afin d'inscrire votre enfant au service de garde, nous vous prions de valider et compléter les renseignements demandés sur ce formulaire.

1. IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOM LÉGAL DE L'ÉLÈVE	PRÉNOM USUEL DE L'ÉLÈVE	SEXE	DATE DE NAISSANCE

2. COORDONNÉES DU PARENT 1

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOM ET PRÉNOM DU PARENT 1	TÉLÉPHONE DOMICILE	TÉLÉPHONE TRAVAIL	CELLULAIRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ADRESSE	N.A.S.	COURRIEL	

3. COORDONNÉES DU PARENT 2

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOM ET PRÉNOM DU PARENT 2	TÉLÉPHONE DOMICILE	TÉLÉPHONE TRAVAIL	CELLULAIRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ADRESSE	N.A.S.	COURRIEL	

4. COORDONNÉES DU TUTEUR

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOM ET PRÉNOM DU TUTEUR	TÉLÉPHONE DOMICILE	TÉLÉPHONE TRAVAIL	CELLULAIRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ADRESSE	N.A.S.	COURRIEL	

5. PERSONNES AUTORISÉES

JE DÉSIRES QUE MON ENFANT DEMEURE À L'ÉCOLE JUSQU'À L'ARRIVÉE DE LA PERSONNE SUIVANTE: (AUTRE QUE LES PARENTS)

*** AVANT DE QUITTER AVEC L'ENFANT, LE PERSONNEL DU SERVICE DE GARDE SE RÉSERVE LE DROIT DE DEMANDER UNE PIÈCE D'IDENTITÉ.***

NOM ET PRÉNOM	LIEN AVEC L'ENFANT	TÉLÉPHONE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

RÉPONDANT DE L'ÉLÈVE: PARENTS 1 ET 2 PARENT 1 PARENT 2 GARDE PARTAGÉE: * (LES DEUX PARENTS DOIVENT COMPLÉTER L'ENSEMBLE DES DOCUMENTS) TUTEUR

SI VOUS AVEZ UN JUGEMENT DE LA COUR POUR INTERDICTION DE CONTACT, SVP JOIGNEZ UNE COPIE DU JUGEMENT.

PRÉSCOLAIRE: 4 ANS 5 ANS

PRIMAIRE: 1 2 3 4 5 6 CLASSE SPÉCIALISÉE

UTILISEZ-VOUS UN SDG COMME POINT DE CHUTI? OUI NON SI NON, PASSEZ À LA SECTION 7

QUELLE EST L'ÉCOLE DE FRÉQUENTATION? _____ L'ÉLÈVE SERA-T-IL PRÉSENT LE MIE? _____

QUEL EST LE SERVICE DE GARDE DU MATIN? _____ DU SOIR? _____

AU SERVICE DE GARDE: SI OUI, N'OUBLIEZ PAS DE FAIRE PARVENIR UNE COPIE DE L'INSCRIPTION AU SDG DE L'AUTRE ÉCOLE.

7. ÉMISSION DU RELEVÉ D'IMPÔT

Tout payeur doit fournir son numéro d'assurance sociale pour l'émission du Relevé 24 (relevé de frais de garde pour les impôts). Le relevé sera émis au nom du payeur exclusivement.	JE, SOUSSIGNÉ, REFUSE DE FOURNIR MON NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE - INFORMATION OBLIGATOIRE CONFORMÉMENT AU PARAGRAPHE 237(2) DE LA LOI DE L'IMPÔT SUR LE REVENU - TEL QUE DEMANDÉ PAR LA COMMISSION SCOLAIRE. Signature: _____
--	--

8. AUTORISATION POUR LES SORTIES

J'AUTORISE LA PARTICIPATION DE MON ENFANT AUX SORTIES ORGANISÉES PAR LE SERVICE DE GARDE (ACTIVITÉS AU PARC,...) À L'EXCEPTION DES SORTIES LORS DES JOURNÉES PÉDAGOGIQUES OÙ JE DEVRAI COMPLÉTER LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION À CET EFFET.

SIGNATURE DU PARENT OU TUTEUR: _____ DATE: _____

N.B. LA CUELLETTE DES RENSEIGNEMENTS DEMANDÉS SUR CE FORMULAIRE SERVIRA À DES FINS ADMINISTRATIVES ET PÉDAGOGIQUES ET EST FAITE CONFORMÉMENT À LA LOI 65 (1982) LOI SUR L'ACCÈS AUX DOCUMENTS DES ORGANISMES PUBLICS ET SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS.