

# FICHE D'INSCRIPTION 2025-2026 Service de garde

## 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

NOM LÉGAL DE L'ÉLÈVE	PRÉNOM USUEL DE L'ÉLÈVE	SEXE	DATE DE NAISSANCE
----------------------	-------------------------	------	-------------------

### 2. COORDONNÉES DU PARENT 1

NOM ET PRÉNOM DU PARENT 1	TÉLÉPHONE DOMICILE	TÉLÉPHONE TRAVAIL	CELLULAIRE
ADRESSE	N.A.S.	COURRIEL	

### 3. COORDONNÉES DU PARENT 2

NOM ET PRÉNOM DU PARENT 2	TÉLÉPHONE DOMICILE	TÉLÉPHONE TRAVAIL	CELLULAIRE
ADRESSE	N.A.S.	COURRIEL	

### 4. COORDONNÉES DU TUTEUR

NOM ET PRÉNOM DU TUTEUR	TÉLÉPHONE DOMICILE	TÉLÉPHONE TRAVAIL	CELLULAIRE
ADRESSE	N.A.S.	COURRIEL	

### 5. PERSONNES AUTORISÉES

JE DÉSIRE 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

### 6. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

RÉPONDANT DE L'ÉLÈVE:				GARDE PARTAGÉE: * (LES DEUX PARENTS DOIVENT COMPLÉTER L'ENSEMBLE DES DOCUMENTS)				<input type="checkbox"/> TUTEUR	
<input type="checkbox"/> PARENTS 1 ET 2 <input type="checkbox"/> PARENT 1 <input type="checkbox"/> PARENT 2 <input type="checkbox"/> COMPLÉTER L'ENSEMBLE DES DOCUMENTS									
SI VOUS AVEZ UN JUGEMENT DE LA COUR POUR INTERDICTION DE CONTACT, SVP JOIGNEZ UNE COPIE DU JUGEMENT.									
PRÉSCOLAIRE:		PRIMAIRE:							
<input type="checkbox"/> 4 ANS <input type="checkbox"/> 5 ANS		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6						<input type="checkbox"/> CLASSE SPÉCIALISÉE	
UTILISEZ-VOUS UN SDG COMME POINT DE CHUTE?				<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		SI NON, PASSEZ À LA SECTION 7			
QUELLE EST L'ÉCOLE DE FRÉQUENTATION? _____				L'ÉLÈVE SERA-T-IL PRÉSENT LE MIDI? _____					
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 LE CENTRE DE SERVICE 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: \_\_\_\_\_