

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
<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 CHUTE? ☐ OUI ☐ 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: _____

N.B. LA CUEILLETTE 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.

Garde partagée : chaque parent complète un contrat de service

Signature du parent ou tuteur : _____ Date : _____