

Service de garde Fiche d'inscription 2017-2018

Identification de l'élève au service de garde

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____ Sexe : F M Degré : _____
année mois jour 2017-2018

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Renseignements sur les parents

Père

Mère

Nom complet: _____ Nom complet: _____

① Maison : _____ ① Maison : _____ idem

① Travail : _____ Poste ① Travail : _____ Poste

① Cellulaire : _____ ① Cellulaire : _____

① Autre : _____ ① Autre : _____

Répondant de l'enfant : Père/Mère Père Mère

Situation particulière en regard du droit de garde : Oui Non

Détails (au besoin) : _____

Reçu d'impôt au nom du père Numéro d'assurance sociale : _____

Reçu d'impôt au nom de la mère Numéro d'assurance sociale : _____

Les numéros d'assurance sociale sont exigés par le Ministère du Revenu. Vous devrez nous signifier par écrit votre refus de nous les transmettre.

Je refuse de donner mon numéro d'assurance sociale (père) Signature : _____

Je refuse de donner mon numéro d'assurance sociale (mère) Signature : _____

Les reçus pour fins d'impôt seront émis au nom du signataire du chèque.

**Personnes autorisées à venir chercher l'élève,
à contacter en cas d'urgence, de fermeture ou de situation particulière**

LIEN DE PARENTÉ : _____ Nom : _____ ① Maison : _____ ① Travail : _____ poste _____ ① Cellulaire : _____	LIEN DE PARENTÉ : _____ Nom : _____ ① Maison : _____ ① Travail : _____ poste _____ ① Cellulaire : _____
LIEN DE PARENTÉ : _____ Nom : _____ ① Maison : _____ ① Travail : _____ poste _____ ① Cellulaire : _____	LIEN DE PARENTÉ : _____ Nom : _____ ① Maison : _____ ① Travail : _____ poste _____ ① Cellulaire : _____

Carnet de santé

Numéro d'assurance maladie : _____ Expiration : _____ / _____
 année mois

Condition particulière de santé : Asthme Diabète Épilepsie Hémophilie

Allergies : Oui Non Si oui, à quoi : _____

Autres : _____

Votre enfant doit-il prendre des médicaments : Oui Non

Si oui, veuillez préciser : _____

Fréquentation

Début de la fréquentation : 1^{re} journée d'école ou à compter du : _____

2 périodes par jour, pour un minimum de 3 jours par semaine, sont requises pour avoir droit à la subvention de 8,15\$/jour. (sujet à changement)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin (avant 8 h)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir (après 15 h)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Veuillez cocher uniquement les périodes que vous prévoyez utiliser.

N.B. Il est possible d'inscrire votre enfant lors des journées pédagogiques (un préavis de 10 jours est requis). Vous devrez compléter des formulaires prévus pour ces journées. Ces formulaires seront déposés aux trois portes avant ou disponibles sur le site de l'école.

Autorisation de départ 2017-2018

Mon enfant peut quitter seul le soir : Non Oui, à compter de quelle heure : _____

Ainsi, je dégage le personnel et le service de garde de toutes responsabilités.

Signature : _____

Date : _____

Annulation du contrat, annulation de l'inscription et/ou changement de service

(Loi sur la protection du consommateur, articles 190 à 196)

La résiliation du contrat par le parent :

Le parent qui désire résilier le contrat, doit avertir le service de garde par écrit 10 jours ouvrables avant la date du début du service, inscrite au contrat. Dans ce cas, le parent n'aura aucuns frais ni pénalité à payer.

Si le préavis de 10 jours ouvrables n'est pas respecté, le service de garde a le droit :

- d'exiger la somme due par le parent pour les services fournis avant la résiliation du contrat;
- d'imposer une pénalité de 50 \$ ou de 10 % du prix des services prévus non fournis (la pénalité correspond à la somme la moins élevée).

Frais administratifs pour changement(s) d'horaire (sans changement de statut) : 10 \$

J'ai pris connaissance des modalités ci-dessus Initiales du parent : _____

Inscription pour l'année scolaire 2017-2018

J'inscris mon enfant au service de garde de l'école Jean-Leman

Signature du parent: _____

Date : _____