Des Explorateurs

Des Explorateurs
FICHE D'INSCRIPTION
2023-2024

Instructions pour compléter ce formulaire

A.- Veuillez compléter les renseignements requis.

B.- Indiquer l'école que fréquentera votre enfant en septembre prochain.

C.- Veuillez apposer votre signature ainsi que la date du jour à la fin du présent formulaire.

Détails du dossier de l'élève

Identification de l'élève

(Les cases cochées dans la partie gauche représentent "OUI")

Identification

Est-ce qu'une garde partagée est applicable?
Oui ☐ Non ☐

Si oui :

Facturation de la garde partagée (calendrier à fournir) :
☐ Pourcentage: Parent 1 : _____ % Parent 2 : _____ %
☐ En calendrier:

Élève :

Groupe-repère de l'élève :

Date de naissance :

Sexe :

Fiche :

Rang familial :

Modifications à apporter au dossier :

_____

Dossier annuel

Payeur principal : _____

Autorisé à quitter seul : ☐ Heure : _____ Oui ☐ Non ☐ Heure : _____

Autorisé aux sorties extérieures : ☐ Oui ☐ Non ☐

Présent aux journées pédagogiques : ☐ Oui ☐ Non ☐

École que fréquentera votre enfant en septembre prochain

_____

Détails des contacts au dossier de l'élève

Coordonnées du parent A

Nom et prénom du parent A : _____

Répondant : ☐ Oui ☐ Non ☐

Adresse du parent A : _____

Résidence de l'élève : ☐ Oui ☐ Non ☐

Téléphone (maison) : _____

Téléphone (travail) : _____

Télécopieur : _____

Téléavertisseur : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____

Des Explorateurs

Des Explorateurs
FICHE D'INSCRIPTION
2023-2024

Coordonnées du parent B

Nom et prénom du parent B : _____

Répondant : ☐ Oui ☐ Non ☐

Adresse du parent B : _____

Résidence de l'élève : ☐ Oui ☐ Non ☐

Téléphone (maison) : _____

Téléphone (travail) : _____

Télécopieur : _____

Téléavertisseur : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____

Tuteur

Nom et prénom du contact : _____

Répondant : ☐ Oui ☐ Non ☐ Lien de parenté : _____

Adresse du contact : _____

Résidence de l'élève : ☐ Oui ☐ Non ☐

Téléphone (maison) : _____

Téléphone (travail) : _____

Télécopieur : _____

Téléavertisseur : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____

Personnes autorisées à venir chercher l'élève

Nom, prénom et adresse	Contact	Tél.maison	Tél.trav1	Tél.trav2	Cellulaire

Des Explorateurs

Des Explorateurs
FICHE D'INSCRIPTION
2023-2024

Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom, prénom et adresse	Contact	Priorité	Tél.maison	Tél.trav1	Tél.trav2	Cellulaire

Membre de la famille inscrit au service de garde

_____

_____

Dossier médical

IMPORTANT :

Si votre enfant a une condition médicale particulière, assurez-vous de compléter la fiche d'urgence santé disponible au secrétariat de l'école.

Réservation de base (Fréquentation au service de garde)

Date de début de la réservation de base : (Année - Mois - Jour) _____

Statut de fréquentation :

- Inscription régulière ☐ 1 jour ☐ 2 jours ☐ 3-5 jours
- Inscription sporadique ☐
- Surveillance de diner ☐ (disponible dans quelques services de garde seulement)

Heure d' ARRIVÉE PRÉVUE au service de garde : _____ Heure de DÉPART PRÉVUE du service de garde : _____

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

Le service de garde est offert aux enfants du préscolaire transportés par autobus scolaire.
Veuillez cocher les périodes indiquées « Préscolaire » si vous avez besoin de ce service.

Périodes		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	06:30 à 08:55					
Préscolaire	08:10 à 08:55					
Midi	11:50 à 13:17					
Soir	14:55 à 18:00					
Préscolaire	14:55 à 15:25					

Des Explorateurs

Des Explorateurs
FICHE D'INSCRIPTION
2023-2024

Notes supplémentaires

- J'ai pris connaissance des règles de fonctionnement du service de garde et m'engage à les respecter.
- Je déclare que ces renseignements sont exacts et complets, à la présente date.
- J'autorise les responsables du service de garde à prendre les mesures nécessaires pour faire soigner mon enfant (transport à l'urgence, appel au médecin, etc.) en cas d'urgence (maladie soudaine, accident, etc.)

Prénom et nom de l'autorité parentale

Signature de l'autorité parentale

Date

***** Veuillez noter que les relevés fiscaux sont émis aux payeurs des factures.**

Cette section est réservée au Service de garde

Prénom et nom de l'enseignant (e) :

Groupe-repère de l'élève : Classe :

Numéro et nom de l'école :