

Le Jardin ensoleillé

Cap-Soleil
FICHE D'INSCRIPTION
2020-2021

Instructions pour compléter ce formulaire

- A.- Vérifier les renseignements contenus dans ce document. Apporter, s'il y a lieu, les modifications nécessaires dans la partie de droite. Pour une nouvelle inscription, veuillez compléter les renseignements dans la partie de droite du formulaire.
- 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

Information actuellement au dossier de l'élève

Élève :

Garde partagée :

Date de naissance :

Fiche :

Code permanent :

Modifications à apporter au dossier

Oui Non

Détails des contacts au dossier de l'élève

Coordonnées de la mère

Nom et prénom de la mère :

Répondant : Oui

Adresse de la mère :

Résidence de l'élève : Oui

Numéro d'assurance social :

Téléphone (maison) :

Téléphone (travail) :

Cellulaire :

Oui Non

Oui Non

Coordonnées du père

Nom et prénom du père :

Répondant : Oui

Adresse du père :

Résidence de l'élève : Oui

Numéro d'assurance sociale :

Téléphone (maison) :

Téléphone (travail) :

Cellulaire :

Oui Non

Oui Non

Personnes autorisées à venir chercher l'élève

Nom, prénom et adresse

Contact

Tél.maison

Tél.trav1

Cellulaire

Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom, prénom et adresse

Contact

Priorité

Tél.maison

Tél.trav1

Cellulaire

Membre de la famille inscrit au service de garde

Le Jardin ensoleillé

Cap-Soleil
FICHE D'INSCRIPTION
2020-2021

Dossier médical

Numéro d'assurance maladie : _____

Date d'expiration du NAM : _____

Description Choc Épipen Liste des médicaments Remarque

Réservation de base (Fréquentation au service de garde)

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

Statut de fréquentation : (Régulier ou Sporadique) _____

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

Périodes		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	07:00 à 07:55					
Midi	11:24 à 12:53					
Bus primaire 15h	15:23 à 15:31					
PM	15:23 à 18:00					
Départ	18:00 à 18:00					

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

Notes supplémentaires

- 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.)

Signature de l'autorité parentale

Date

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