



FICHE D'INSCRIPTION

2021-2022

Service de garde Les haricots magiques

Prénom et Nom de l'enfant : _____

Date début de la fréquentation : _____

Degré scolaire : _____

Date de naissance : _____

Membre famille (frère-sœur) inscrit au service de garde : _____

Autorité parentale : mère père tuteur

Payeur principal : mère père tuteur

Garde partagée :



Détails des contacts au dossier de l'enfant

Nom et prénom (mère) : _____

N.A.S : _____

Adresse complète : _____

Numéro de téléphone : (maison) : _____

(Cellulaire) : _____

(travail) : _____

Adresse courriel (mère) : _____

Nom et prénom (père) : _____

N.A.S : _____

Adresse complète : _____

Numéro de téléphone : (maison) : _____

(Cellulaire) : _____

(travail) : _____

Adresse courriel (père) : _____

Nom et prénom (tuteur) : _____

N.A.S : _____

Adresse complète : _____

Numéro de téléphone : (maison) : _____

(Cellulaire) : _____

(travail) : _____

Adresse courriel (tuteur) : _____



Tableau de fréquentation : faire un X dans la case appropriée

Régulier : _____	Lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Sporadique : _____	matin : <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Occasionnel : _____	midi : <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Soir : <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Cette section est réservée en cas de changement de réservation :

Régulier : _____	Lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Sporadique : _____	matin : <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Occasionnel : _____	midi : <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Soir : <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Informations supplémentaires sur votre enfant (obligatoire):

*Allergies ? oui non Précisez : _____

*Prend-il des médicaments de façon régulière ?

oui non Précisez : _____

J'autorise le service de garde à prendre des photos de mon enfant à des fins éducatives

Oui Non

En cas d'urgence et que vous êtes indisponible, j'autorise le service de garde à téléphoner les personnes suivantes :

Nom de la personne : _____ Téléphone : _____

Nom de la personne : _____ Téléphone : _____

Autorisation

*J'ai pris connaissance des règlements du service de garde et je m'engage les respecter

*Je déclare que ces renseignements sont exacts et complets, à présente date.

*J'autorise les responsables du service de garde à prendre les mesures nécessaires pour faire soigner mon enfant (transport urgence, etc.) en cas d'urgence (maladie soudaine, accident, etc.)

Signature : _____ Date : _____

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

Section réservée au service de garde :

Statut de fréquentation initiale : Régulier Sporadique

Signature technicienne

Date

Modification du statut de fréquentation : Régulier Sporadique

Signature technicienne

Date

