

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**Service de garde Au cœur du bonheur**  
 Année Scolaire 2018-2019

Prénom et Nom de l'enfant: \_\_\_\_\_ Date début : \_\_\_\_\_ Fin : \_\_\_\_\_

Degré : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ N.A.M. (enfant) : \_\_\_\_\_ exp : \_\_\_\_\_

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

**Autorité parentale** : mère  père  tuteur  **Garde partagée**  % mère : \_\_\_\_\_

**Payeur principal** : mère  père  tuteur  % père : \_\_\_\_\_

Nom et prénom de l'autorité parentale (mère) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ N.A.S. (obligatoire) : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Téléphone (domicile) : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (cellulaire) : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (Travail) : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Nom et prénom de l'autorité parentale (père) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ N.A.S. (obligatoire) : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Téléphone (domicile) : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (cellulaire) : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (Travail) : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

**Tableau de fréquentation** : faire un X dans les cases appropriées à vos besoins

Statue		Période	lundi	mardi	Merc.	Jeudi	Vend.
Régulière	<input type="radio"/>						
Sporadique (Régulier)	<input type="radio"/>	Midi (11h15-12h45)					
Sporadique (occasionnel)	<input type="radio"/>	Soir (15h10-17h30)					
Après-midi (maternelles)	<input type="radio"/>						

**\*Prenez note que sporadique occasionnel vous ne devez pas cocher de cases (jour de la semaine) puisque votre enfant est sur appel.**

Cette section est réservée en cas de changement de réservation :

**Modification** subséquente à la fréquentation demandée au service de garde (s'il y a lieu) :

Date de début de la nouvelle fréquentation : \_\_\_\_\_

Statue		Période	lundi	mardi	Merc.	Jeudi	Vend.
Régulière	<input type="radio"/>						
Sporadique (Régulier)	<input type="radio"/>	Midi (11h15-12h45)					
Sporadique (occasionnel)	<input type="radio"/>	Soir (15h10-17h30)					

**Informations supplémentaires sur votre enfant (obligatoire):**

- ★ Allergies ? oui  non  Précisez : \_\_\_\_\_
- ★ Prend-il des médicaments de façon régulière ? oui  non  Précisez : \_\_\_\_\_
- ★ En cas d'urgence et que vous êtes indisponible, l'éducatrice présente au service de garde doit aviser une des personnes suivantes :

Nom de la personne : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom de la personne : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**Autorisation :**

Je soussigné (e) autorise les autorités responsables du service de garde de prendre les mesures nécessaires pour faire soigner mon enfant (transport à l'urgence, appel du médecin, etc.) en cas d'urgence.

\_\_\_\_\_  
Signature du parent

\_\_\_\_\_  
Date

**\*\*\*J'autorise le service de garde à prendre des photos de mon enfant à des fins éducatives (bricolage, affiche dans l'école,...) OUI  NON**

**Numéro téléphone du service de garde : (418-547-2189 poste 1)**

\*J'ai pris connaissance des règlements du service de garde et je m'engage à 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, appel médecin, etc.) en cas d'urgence (maladie soudaine, accident, etc.)

**Section réservée au service de garde :**

Statut de fréquentation initiale : Régulier Sporadique (rég) Sporadique (occ)

\_\_\_\_\_  
Signature technicienne Date

Modification du statut de fréquentation : Régulier Sporadique(rég) Sporadique (occ)

\_\_\_\_\_  
Signature technicienne Date

\_\_\_\_\_  
Signature de l'autorité parentale

\_\_\_\_\_  
Date