

SERVICE DE GARDE

Fiche d'inscription
2015-2016

Détails du dossier de l'élève

Nom de l'élève : _____
Date de naissance : _____
Sexe : Féminin__ Masculin__
Autres enfants au service de garde : _____
Niveau scolaire en 2015-2016 : _____

Détails des contacts au dossier de l'élève

Nom du père : _____
Répondant : _____
Adresse du père : _____
Numéro d'assurance sociale : _____
Téléphone (résidence) : _____
Téléphone (bureau) : _____
Cellulaire : _____

Nom de la mère : _____
Répondant : _____
Adresse de la mère : _____
Numéro d'assurance sociale : _____
Téléphone (résidence) : _____
Téléphone (bureau) : _____
Cellulaire : _____

VERSO...

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom : _____
 Téléphone (résidence) : _____
 Téléphone (bureau) : _____

Dossier médical

Numéro d'assurance maladie : _____
 Date d'expiration : _____
 Détails : _____

Fréquentation au service de garde

Date du début de la réservation de base : _____
 Statut de fréquentation : Régulier____ Sporadique____
 Heure d'arrivée : _____ Heure de départ : _____

PERIODE	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENNDREDI
matin					
midi					
soir					

J'autorise les responsables du service de garde à prendre les mesures nécessaires pour faire soigner mon enfant en cas d'urgence.

SIGNATURE DE L'AUTORITÉ PARENTALE _____

DATE _____

ATTENTION : Les reçus aux fins d'impôt sont émis au **NOM** du parent payeur.

