



# Service de garde École Pointe-Olivier

FICHE D'INSCRIPTION

2023-2024



## Identification de l'élève

Nom et prénom de l'élève : \_\_\_\_\_ Sexe : F  M

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Degré scolaire : \_\_\_\_\_

Garde partagée : oui  non  si oui, spécifiez la fréquence : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance-maladie : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Conditions particulières ou allergies : \_\_\_\_\_

Payeur principal : \_\_\_\_\_ (relevés fiscaux émis au nom du parent payeur)

## Identification des contacts de l'élève

**Parent 1** Répondant

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

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

Résidence de l'élève : oui

Numéro d'assurance sociale : \_\_\_\_\_

Je refuse de fournir mon NAS

### Téléphones

Domicile : \_\_\_\_\_

Travail : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Parent 2** Répondant

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

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

Résidence de l'élève : oui

Numéro d'assurance sociale : \_\_\_\_\_

Je refuse de fournir mon NAS

### Téléphone

Domicile : \_\_\_\_\_

Travail : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

## Personnes à contacter en cas d'urgence (autres que les parents ou tuteur légal)

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Lien avec l'élève : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Lien avec l'élève : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Verso 



## Service de garde École Pointe-Olivier

FICHE D'INSCRIPTION

2023-2024



**Personnes autorisées à venir chercher l'élève** (autres que celles mentionnées ci-haut)

Nom : \_\_\_\_\_ Lien: \_\_\_\_\_ Téléphone ( ) \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Lien: \_\_\_\_\_ Téléphone ( ) \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Lien: \_\_\_\_\_ Téléphone ( ) \_\_\_\_\_

### Réservation de base

Date de début : \_\_\_\_\_

Veuillez nous indiquer les **heures d'arrivée et de départ approximatives** de votre enfant.

Arrivée : \_\_\_\_\_ Départ : \_\_\_\_\_

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

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
<b>ARRIVÉE</b> 6h45 – 7h55					
<b>Dîner</b> 11h45– 13h05					
<b>DÉPART</b> 14h55 – 18h					

### 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.) à mes frais.
- **Veillez noter que les relevés fiscaux sont émis aux payeurs des factures.**

"Je, soussigné, refuse de fournir mon numéro d'assurance sociale - information obligatoire selon la Loi de l'impôt sur le revenu - tel que demandé par la Commission scolaire."

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

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

\_\_\_\_\_  
Date