

Fiche d'inscription au Service Éducatif de garde NDSC 2024-2025

Détails du dossier de l'élève

Degré scolaire en 2024-2025 : _____

Prénom de l'enfant :		Frère ou sœur inscrit au SÉDG NDSC Nom et niveau scolaire :	
Nom :			
Sexe :	☐ F ☐ M	Date de naissance : (aaaa-mm-jj)	
		Garde partagée :	☐ Oui ☐ Non
Garde partagée : Vous devez cocher l'un des choix :			
☐ Mon enfant est en garde partagée les frais sont acquittés par un seul payeur (nom du payeur): _____			
☐ Facturation selon le calendrier de garde (lundi au vendredi) (un calendrier scolaire vous sera envoyé pour compléter les semaines)			
☐ Facturation à pourcentage : Veuillez inscrire le pourcentage : parent #1: _____ parent #2: _____			

Détails des contacts au dossier de l'élève

Nom du parent 1	*	Nom du parent 2	*
Téléphone (maison)		Téléphone (maison)	
Téléphone (travail)		Téléphone (travail)	
Cellulaire		Cellulaire	
Adresse complète		Adresse complète	
Adresse courriel		Adresse courriel	
# Assurance sociale		# Assurance sociale	

☐ Cochez si vous refusez d'inscrire votre numéro d'assurance sociale (impôts).
Information obligatoire selon la loi de l'impôt sur le revenu et tel que demandé par le centre de services scolaire.

Signature si refus : (parent #1) _____ (parent #2) _____

Dossier médical

Conditions particulières: médication, allergie...		Épipen : Pompe :
--	--	---------------------

Personnes autorisées à venir chercher votre enfant (*autre que le parent*)

Nom de la personne et lien

Téléphone

Priorité de personne à contacter en cas d'urgence ou de fermeture d'école

Nom et lien de la personne	Téléphone
#1 -	
#2 -	
#3 -	

AM	Dîner	PM
Blocs: 6h30 à 7h55	11h50 à 13h05	14h32 à 18h00 : préscolaire 15h05 à 18h00 : primaire

Fréquentation :

Veuillez cocher le statut



STATUT RÉGULIER	☐	Subventionné par le gouvernement	9,20\$ /jour : Vous devez utiliser 2 périodes par jour . Indexé en juillet de chaque année.
STATUT SPORADIQUE	☐	Tarif par périodes Non subventionné par le gouvernement	4,30\$ AM 3,80\$ MIDI 9,40\$ PM Maximum 15\$/jour

Inscrire dans les cases : **S** (pour SDG) **P** (pour piéton) **A** (pour autobus)

Périodes	Lundi	Mardi	Merc.	Jeudi	Vend.	Heure d'arrivée prévue :	Heure de départ prévue :
AM							
Dîner							
PM							

FRÉQUENTATION LORS DES JOURNÉES PÉDAGOGIQUES : VEUILLEZ COCHER UNE CASE PARMI SES CHOIX

☐ *En tout temps* ou ☐ *Occasionnel* ou ☐ *Jamais*

Pour votre information

- ❖ Journées fériées ne sont pas payables.
- ❖ Un état de compte vous sera envoyé, par courriel aux deux semaines, paiement sur réception.
- ❖ J'autorise les responsables du SDG à prendre les mesures nécessaires pour faire soigner mon enfant : transport à l'urgence, appel au médecin, etc. en cas d'urgence.
- ❖ Veuillez noter que les relevés fiscaux sont émis aux payeurs des factures à la fin février.

Signature du parent : _____ **Date :** _____