

La Bougeotte

J. Amédée Bélanger

FICHE D'INSCRIPTION

2024-2025

Instructions

- A.- Vérifier les renseignements contenus dans ce document. Apporter, s'il y a lieu, les modifications nécessaires dans la partie de droite.
Pour une nouvelle inscription, veuillez compléter les renseignements dans la partie de droite du formulaire.
- B.- Indiquer l'école que fréquentera votre enfant en septembre prochain.
- C.- Veuillez apposer votre signature ainsi que la date du jour à la fin du présent formulaire.

Détails du dossier de l'élève

Information actuellement au dossier de l'élève

Modifications à apporter au dossier

Identification

Élève :

Oui Non

Garde partagée :

Date de naissance :

Sexe :

Rang familial :

Fiche : Code permanent :

Dossier annuel

École que fréquentera votre enfant en septembre prochain

Payeur principal :

Autorisé à quitter seul : Oui Heure : _____

Oui Non Heure : _____

Autorisé aux sorties extérieures : Oui

Oui Non

Présent aux journées pédagogiques : Oui

Oui Non

Détails des contacts au dossier de l'élève

Coordonnées

Nom et prénom :

Répondant : Oui

Oui Non

Adresse :

Résidence de l'élève : Oui

Oui Non

Numéro d'assurance sociale :

Téléphone (maison) :

Téléphone (travail) :

Télécopieur :

Téléavertisseur :

Cellulaire :

Courriel :

La Bougeotte

J. Amédée Bélanger
FICHE D'INSCRIPTION
2024-2025

Coordonnées

Nom et prénom :

Répondant : Oui

Oui Non

Adresse :

Résidence de l'élève : Oui

Oui Non

Numéro d'assurance sociale :

Téléphone (maison) :

Téléphone (travail) :

Télécopieur :

Téléavertisseur :

Cellulaire :

Courriel :

Coordonnées

Nom et prénom :

Répondant : Oui

Oui Non Lien de parenté : _____

Adresse :

Résidence de l'élève : Oui

Oui Non

Numéro d'assurance sociale :

Téléphone (maison) :

Téléphone (travail) :

Télécopieur :

Téléavertisseur :

Cellulaire :

Courriel :

Personnes autorisées à venir chercher l'élève

Nom, prénom et adresse

Contact

Tél.maison

Tél.trav1

Tél.trav2

Cellulaire

Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom, prénom et adresse

Contact

Priorité

Tél.maison

Tél.trav1

Tél.trav2

Cellulaire

Membre de la famille inscrit au service de garde

La Bougeotte

J. Amédée Bélanger

FICHE D'INSCRIPTION

2024-2025

Dossier médical

Numéro d'assurance maladie :

Date d'expiration du NAM :

Nom de l'hôpital :

Téléphone de l'hôpital :

Médecin :

Dossier médical

Description

Choc

Épipen

Liste des médicaments

Remarque

Notes du dossier médical

Réservation de base (Fréquentation au service de garde)

Date de début de la réservation de base : (Année - Mois - Jour)

Statut de fréquentation : (Régulier ou Sporadique)

Heure d'ARRIVÉE PRÉVUE au service de garde : _____ Heure de DÉPART PRÉVUE : _____

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

Périodes	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	06:45 à 07:55				
Midi	11:45 à 13:05				
Soir	15:05 à 18:15				

Notes supplémentaires

- J'ai pris connaissance des règlements 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.)

"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 le Centre de services scolaire."

Signature

Date

Signature

Date

Cette section est réservée au Service de garde

Prénom et nom de l'enseignant (e) :

Groupe-repère de l'élève :

Classe :

Numéro et nom de l'école :

Signature de l'autorité parentale

Date

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

