

DÉTAILS DU DOSSIER DE L'ÉLÈVE

Degré scolaire en 2024-2025

Nom de l'élève :	Frère ou sœur inscrit au SÉDG : Nom et niveau scolaire.
Prénom de l'élève :	
Votre enfant est en garde partagée : ☐ OUI ☐ NON	
Les factures doivent-elles être séparées ? ☐ OUI ☐ NON ☐ Facturation selon le calendrier de garde (Remettre un calendrier de garde) ☐ 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 :	Adresse :
Code postal :	Code postal :
# Assurance sociale :	# Assurance sociale :
Refus : ☐	Refus : ☐
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 des Hautes-Rivières.	

DOSSIER MÉDICAL

Conditions médicales particulières : (allergie, médication, maladie...)	☐ OUI ☐ NON
Si oui, veuillez inscrire les informations :	☐ Épipen ☐ Pompe asthme

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER VOTRE ENFANT (autre que père et mère)

Nom de la personne

*** le lien

**PRIORITÉ DE PERSONNE À CONTACTER
EN CAS D'URGENCE OU DE FERMETURE D'ÉCOLE**

Nom et lien de la personne	Téléphone

Périodes:	AM	Dîner	PM
	6:30 à 7:50 Providence 6:30 à 7:55 Sacré-Cœur	11:35 à 12:55 Providence 11:40 à 13:00 Sacré-Cœur	14:22 à 18:00 préscolaire 15:00 à 18:00 Providence 15:05 à 18:00 Sacré-Cœur

STATUT ET FRÉQUENTATION

Veuillez cocher le statut



« Montant établi selon la règle du MEESR indexé en juillet »

STATUT RÉGULIER	☐	Subventionné par le gouvernement	9.50 \$ /jour : Vous devez utiliser 2 périodes par jour, à raison de 1 journée fixe ou plus par semaine.
STATUT SPORADIQUE	☐	Non subventionné par le gouvernement	4.70 \$ AM 4.20 \$ Dîner 9.45 \$ PM

Inscrire dans les cases : S : SÉDG / P : piéton / A : pour autobus

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

POUR VOTRE INFORMATION

- ❖ **Entre le 1^{er} jour d'école et le 15 septembre aucun changement d'horaire n'est accepté.**
- ❖ Les journées de fréquentation sont fixes et non-interchangeables.
- ❖ Journées fériées ne sont pas payables.
- ❖ Un état de compte vous sera envoyé par courriel au début de chaque mois.
- ❖ J'autorise les responsables du SÉDG à prendre les mesures nécessaires pour mon enfant : transport à l'urgence, appel au médecin, etc...en cas d'urgence.
- ❖ **Veillez noter que les relevés fiscaux sont émis aux payeurs des factures. Ils seront émis sous format électronique. Tous les parents payeurs doivent avoir un compte Mozaïk Portail Parent.**


Signature de l'autorité parentale : _____ Date: _____

Réserver pour le SÉDG :

ÉDUCATRICE :

GROUPE REPÈRE :