

Fiche d'inscription au
Service éducatif de garde Marie Derome
École Marie-Derome 2025-2026



Détails du dossier de l'élève

Degré scolaire en 2024-2025

Prénom de l'enfant :	Frère ou sœur inscrit au SDG Nom et niveau scolaire.	
Nom :		
Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Date de naissance : (aaaa-mm-jj)	Garde partagée : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Garde partagée : Vous devez cocher l'un des choix : <input type="checkbox"/> Mon enfant est en garde partagée les frais sont acquittés par un seul payeur (nom du payeur): _____ <input type="checkbox"/> Facturation selon le calendrier de garde (lundi au vendredi) (<i>un calendrier scolaire vous sera envoyé pour compléter les semaines</i>) <input type="checkbox"/> 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	
# Assurance social		# Assurance social	



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.

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

Dossier médical

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

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

Nom, adresse et lien de la personne	Téléphone
#1 –	
#2 –	

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

Nom, adresse et lien de la personne	Téléphone
#1 –	
#2 –	

Blocs:	AM 6h30 à 7h40	Dîner 11h40 à 13h00	PM 14h32 à 18h00 : préscolaire 15h05 à 18h00 : primaire
--------	-------------------	------------------------	---

Fréquentation :

Veuillez cocher le statut



STATUT RÉGULIER	<input type="checkbox"/>	Subventionné par le gouvernement	9,50\$ /jour : Vous devez utiliser 2 périodes par jour, les journées doivent être fixes. Indexé en juillet de chaque année.
STATUT SPORADIQUE	<input type="checkbox"/>	Non subventionné par le gouvernement	3,68\$ AM 4,20\$ MIDI 9,19\$ PM Maximum 9,50\$/jour

Inscrire dans les cases : S : SDG / 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

- ❖ Journées fériées ne sont pas payables.
- ❖ Un état de compte vous sera envoyé, par courriel au début de chaque mois, date limite de paiement à la fin du mois.
- ❖ 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.

Signature du parent : _____ Date : _____

Réservé pour le service de garde :

ÉDUCATRICE : _____ GROUPE REPÈRE :