



Marie-Soleil-Tougas

FICHE D'INSCRIPTION SERVICE DE GARDE

2025-2026

Afin de bien compléter ce formulaire, vous devez:

- 1 - Vérifier tous les renseignements déjà indiqués. Apportez, s'il y a lieu, dans les espaces prévus à droite, toutes les modifications nécessaires;
- 2 - compléter la partie de gauche lorsqu'il s'agit d'une nouvelle inscription;
- 3 - apposer votre signature ainsi que la date du jour à la fin de ce formulaire (verso);

STATUT

Régulier 1 jour

Régulier 2 jours

Régulier 3 à 5 jours

Sporadique

Détails du dossier de l'élève

Fiche :

Classe :

Élève :

Date de naissance :

Sexe :

Code permanent :

Garde partagée : Oui ☐

Répondant principal :

Modifications à apporter au dossier

Coordonnées du parent

Nom et prénom du parent :

Répondant : Oui ☐

Adresse du parent :

Résidence de l'élève : Oui ☐

** Numéro d'assurance sociale : _____

Téléphone (maison) :

Téléphone (travail) :

Cellulaire :

Courriel :

Modifications à apporter au dossier

Coordonnées du parent

Nom et prénom du parent :

Répondant : Oui ☐

Adresse du parent :

Résidence de l'élève : Oui ☐

** Numéro d'assurance sociale : _____

Téléphone (maison) :

Téléphone (travail) :

Cellulaire :

Courriel :

Modifications à apporter au dossier

*** Si le parent refuse de fournir son numéro d'assurance sociale qui est obligatoire pour émettre les reçus d'impôt, il doit obligatoirement signer ce qui suit :

" 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. Je comprends que le refus de fournir ce numéro peut entraîner une pénalité tel qu'énoncé dans la Loi du ministère du Revenu".

Signature du parent (en cas de refus)

Date

Signature du parent (en cas de refus)

Date

VEUILLEZ NOTER QUE LES RELEVÉS FISCAUX SONT ÉMIS AUX PAYEURS DES FACTURES.

Verso --->



Marie-Soleil-Tougas

FICHE D'INSCRIPTION SERVICE DE GARDE

2025-2026

Personnes autorisées à venir chercher l'élève ou à contacter (autres que les parents)

	Personne 1	Personne 2	Personne 3
Nom et Prénom			
Téléphone			
Lien avec l'enfant			
Autoriser à venir chercher l'enfant	☐	☐	☐
À contacter en cas d'urgence	☐ Priorité : ____	☐ Priorité : ____	☐ Priorité : ____
Personnes déjà inscrites au dossier	Lien	Téléphone	

Dossier médical de l'enfant

Modifications à apporter au dossier

Allergies ☐ Epipen ☐

si oui lesquelles : _____

Description de la maladie ou autre : _____

NOTES au dossier médical : _____

Détail de la fréquentation au service de garde

Modifications à apporter au dossier

Date de début : (Année - Mois - Jour)

Statut de fréquentation : (Régulier 1 jr, Régulier 2 Jrs, Régulier 3 à 5 jours ou Sporadique)

Heure d' ARRIVÉE PRÉVUE et DÉPART PRÉVUE du service de garde :

Porter une attention particulière à l'inscription matin et soir car celle-ci déterminera l'accès au transport pour l'année

(l'élève ne peut être inscrit au service de garde 5 jours et bénéficier des services du transport).

Périodes		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	06:45 à 08:25					
Midi	12:00 à 13:15					
Soir	15:40 à 17:45					

IMPORTANT : Cochez chaque période où votre enfant sera présent. Prenez note que vous serez facturé selon cette fréquentation.

Messages

J'ACCEPTE QUE DES PHOTOS, ENREGISTREMENTS OU VIDÉOS DE MON ENFANT SOIENT PRIS DURANT LES ACTIVITÉS DU SERVICE DE GARDE ET SOIENT PROJÉTÉS SUR LES ÉCRANS DE TÉLÉVISIONS INTERNE DE L'ÉCOLE OU UTILISÉS LORS DE BRICOLAGES

OUI NON

- Je déclare que les renseignements inscrits sont exacts et complets.

- J'ai pris connaissance des règles de fonctionnement du service de garde et m'engage à les respecter.

- J'autorise le personnel du service de garde à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence, notamment quant au transport en ambulance à mes frais.

Signature de l'autorité parentale

Date