

Service de garde - École

Autre que les parents - Coordonnées du tuteur ou d'un répondant

Nom et prénom : _____

Numéro d'assurance sociale* : (Cette information sera fournie ultérieurement.)

* Je refuse de fournir mon numéro d'assurance sociale au Centre de services scolaire des Découvreurs (information obligatoire selon la Loi de l'impôt sur le revenu).

Nom : _____ Signature : _____ Date : _____

Adresse du contact : _____ Résidence de l'élève : Oui Non

Téléphone (résidence) : _____

Indicatif régional _____ - Numéro de téléphone _____

Téléphone (travail 1) : _____

Indicatif régional _____ - Numéro de téléphone _____

_____ Poste _____ Cellulaire : _____

Téléphone (travail 2) : _____

Indicatif régional _____ - Numéro de téléphone _____

_____ Poste _____ Télémédecin : _____

Indicatif régional _____ - Numéro de téléphone _____

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Inscrire le nom, le prénom et le numéro de téléphone d'une personne autorisée à venir chercher l'enfant ainsi que le lien avec l'enfant (EX: Grand-père, grand-mère, oncle, tante, conjoint, conjointe, frère, sœur, etc...)

Nom et tél.: _____ Lien avec l'enfant: _____

Nom et tél.: _____ Lien avec l'enfant: _____

Nom et tél.: _____ Lien avec l'enfant: _____

Réservation des plages horaires de fréquentation au service de garde

IMPORTANT: Cocher chaque plage horaire où votre enfant sera présent.

Date effective de la réservation:	année	mois	jour	OU	1 ^{re} journée de classe	<input type="checkbox"/>
MON ENFANT FRÉQUENTERA :				HORAIRE FIXE (seulement)	HORAIRE VARIABLE (seulement)	
1. Le matin avant le début des cours :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nombre minimum de jours
2. De la fin des cours du préscolaire au dîner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nombre minimum de jours
3. Le dîner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nombre minimum de jours
4. En fin de journée après les cours :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nombre minimum de jours

J'ai pris connaissance des informations suivantes:

- Je peux modifier les plages horaires réservées en remplissant et en retournant, dans les délais prévus, le formulaire «Demande de modification de fréquentation» disponible au service de garde.
- Je déclare que ces renseignements sont exacts et complets.
- Je m'engage à respecter les règles inscrites dans le document «Information concernant les règles de fonctionnement».

Signature de l'autorité parentale

Date

ESPACE RÉSERVÉ À L'USAGE DE L'ADMINISTRATION

STATUT RÉGULIER

STATUT SPORADIQUE

Signature de la personne autorisée

Date

***** SVP NOTER QUE LES RELEVÉS FISCAUX SONT ÉMIS AUX PAYEURS *****