

**Instructions pour remplir ce formulaire**

A.- Afin d'inscrire votre enfant au service de garde, s.v.p. remplir toutes les sections de la fiche d'inscription.

B.- IMPORTANT: apposer votre signature ainsi que la date du jour au verso du présent formulaire et le retourner au service de garde.

**Identification de l'élève**

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
AAAA MM JJ

Sexe : F  M

Degré : 3e année  5e année   
4e année  6e année

Autorisé(e) à quitter seul(e) : Oui  Heure: \_\_\_\_\_ Non

Garde partagée : Oui  Remplir le calendrier ci-joint.

Paiement des frais de garde effectué par : Parent 1  Parent 2  Tuteur  Autre : \_\_\_\_\_

**Parent 1**

Nom et prénom du parent 1 : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale\* :

\* 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 parent 1 : \_\_\_\_\_ Résidence de l'élève : Oui  Non

Téléphone (résidence) : \_\_\_\_\_  
Indicatif régional \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone \_\_\_\_\_  
Téléphone (travail 1) : \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ Cellulaire: \_\_\_\_\_  
Indicatif régional \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone \_\_\_\_\_ # Extension \_\_\_\_\_  
Téléphone (travail 2) : \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ Téléavertisseur : \_\_\_\_\_  
Indicatif régional \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone \_\_\_\_\_ # Extension \_\_\_\_\_ Indicatif régional \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

**Parent 2**

Nom et prénom du parent 2 : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale\* :

\* 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 parent 2 : même adresse que celle du parent 1

Résidence de l'élève : Oui  Non

Téléphone (résidence) : \_\_\_\_\_  
Indicatif régional \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone \_\_\_\_\_  
Téléphone (travail 1) : \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_  
Indicatif régional \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone \_\_\_\_\_ # Extension \_\_\_\_\_  
Téléphone (travail 2) : \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ Téléavertisseur : \_\_\_\_\_  
Indicatif régional \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone \_\_\_\_\_ # Extension \_\_\_\_\_ Indicatif régional \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

INITIALES DU PARENT : \_\_\_\_\_

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

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale\* :

\* 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) : \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_  
Indicatif régional      Numéro de téléphone      Extension      Indicatif régional      Numéro de téléphone  
 Téléphone (travail 2) : \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ Téléavertisseur : \_\_\_\_\_  
Indicatif régional      Numéro de téléphone      Extension      Indicatif régional      Numéro de téléphone

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant**

Inscrire le nom et le prénom, l'adresse et le numéro de téléphone d'une personne autorisée à venir chercher l'enfant (autre que les parents)

Inscrire le nom, le prénom et le numéro de téléphone d'autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant (autres que les parents)

Nom: \_\_\_\_\_

Nom et tél.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Nom et tél.: \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_

Nom et tél.: \_\_\_\_\_

**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	<b>OU</b>	1 <sup>re</sup> journée de classe <input type="checkbox"/>	
<b>MON ENFANT FRÉQUENTERA :</b>	<b>HORAIRE FIXE (seulement)</b>				<b>HORAIRE VARIABLE (seulement)</b>	
	<b>L</b>	<b>M</b>	<b>M</b>	<b>J</b>	<b>V</b>	
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. Le dîner :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ nombre minimum de jours
3. 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 connaissances 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

STATUT RÉGULIER

ESPACE RÉSERVÉ À L'USAGE DE L'ADMINISTRATION

STATUT SPORADIQUE

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne autorisée

\_\_\_\_\_  
Date