

# FICHE D'INSCRIPTION - SERVICE DE GARDE - 2026-2027

## Service de garde - École St-Louis-de-France 1

Page 1 de 2

### 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 : Préscolaire 4 ans  1re année  3e année   
Préscolaire 5 ans  2e 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) :

Indicatif régional \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_ Extension \_\_\_\_\_

Cellulaire:

Indicatif régional \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

Téléphone (travail 2) :

Indicatif régional \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_ Extension \_\_\_\_\_

Téléavertisseur :

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 2

Résidence de l'élève : Oui  Non

Téléphone (résidence) :

Indicatif régional \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

Téléphone (travail 1) :

Indicatif régional \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_ Extension \_\_\_\_\_

Cellulaire :

Indicatif régional \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Numéro de cellulaire \_\_\_\_\_

Téléphone (travail 2) :

Indicatif régional \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_ Extension \_\_\_\_\_

Téléavertisseur :

Indicatif régional \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Numéro de téléavertisseur \_\_\_\_\_

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) :

Indicatif régional  Numéro de téléphone

# Extension

Cellulaire :  Indicatif régional  Numéro de téléphone

Téléphone (travail 2) :

Indicatif régional  Numéro de téléphone

# Extension

Téléavertisseur :  Indicatif régional  Numéro de téléphone

Indicatif régional  Numéro de téléphone

### Personnes autorisées à venir chercher l'enfant autres que les parents

Incrire 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, soeur etc...)

Nom, tél: \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant: \_\_\_\_\_

Nom, tél: \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant: \_\_\_\_\_

Nom, 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 <sup>re</sup> journée de classe	<input type="checkbox"/>
MON ENFANT FRÉQUENTERA :				HORAIRE FIXE (seulement)	HORAIRE VARIABLE (seulement)	
1. Le matin avant le début des cours:				L M M J V		
2. De la fin des cours du préscolaire 4-5 ans au dîner ::				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	nombre minimum de jours	
3. 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 \*\*\*