

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

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

### 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 \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ Extension \_\_\_\_\_ Téléavertisseur : \_\_\_\_\_  
Indicatif régional \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ Extension \_\_\_\_\_

### 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 téléphone \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ Extension \_\_\_\_\_ Téléavertisseur : \_\_\_\_\_  
Indicatif régional \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ Extension \_\_\_\_\_

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

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

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

### 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) : \_\_\_\_\_

Téléphone (travail 1) : \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ Extension \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Téléphone (travail 2) : \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ Extension \_\_\_\_\_ Télavertisseur : \_\_\_\_\_

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

*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, 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: _____		OU		1 <sup>re</sup> journée de classe <input type="checkbox"/>	
année _____ mois _____ jour _____					
MON ENFANT FRÉQUENTERA :		HORAIRE FIXE (seulement)		HORAIRE VARIABLE (seulement)	
		L M M J V			
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 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

STATUT RÉGULIER ☐

ESPACE RÉSERVÉ À L'USAGE DE L'ADMINISTRATION

STATUT SPORADIQUE ☐

Signature de la personne autorisée

Date

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