


École Voyageur

Inscription au Service de Garde 2019-2020

Identification de l'élève	
Prénom:	Nom:
Date de Naissance (jj/mm/aa):	
Niveau:	<input type="checkbox"/> Prémat. <input type="checkbox"/> Mat. <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
L'enfant demeure avec :	<input type="checkbox"/> Les 2 parents <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur

Coûts	Heure d'ouverture
<p><u>Temps plein</u> 220\$ (matins, soirs et journées pédagogiques)</p> <p><u>Temps partiel</u> 130\$ (matins ou soirs et journées pédagogiques)</p> <p><u>Occasionnelle</u> 5\$ (matin ou soir et doit avoir réservé 2 semaines à l'avance) *moins de 10 fois par mois</p> <p><u>Sans avis</u> 8\$ (matin ou soir sans avis) *moins de 5 fois par mois</p> <p><u>Journée pédagogique</u> 25\$ (excepté temps plein et temps partiel)</p>	<p><u>Service du matin</u> 6h30 À 8h30</p> <p><u>Service du soir</u> 15h20 À 18h00</p> <p><u>Journée de perfectionnement</u> 6h30 À 18h00</p>



Informations médicales de l'enfant	
Allergies, maladies, conditions particulières:	
Médicaments:	
Personne à contacter en cas d'urgence:	Téléphone:
Adresse:	

Coordonnées des parents (<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur)				
Prénom:		Nom:		
Adresse:				
Téléphone	Maison	Cellulaire	Travail	Poste
Adresse Courriel:				
Coordonnées des parents (<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur) si différentes de la précédente				
Prénom:		Nom:		

Adresse:				
Téléphone	Maison	Cellulaire	Travail	Poste
Adresse Courriel:				

Autres personnes autorisées à venir chercher l'élève				
Prénom:		Nom:		
Adresse:				
Téléphone	Maison	Cellulaire	Travail	Poste
Lien avec l'enfant:				

Autres personnes autorisées à venir chercher l'élève				
Prénom:		Nom:		
Adresse:				
Téléphone	Maison	Cellulaire	Travail	Poste
Lien avec l'enfant:				

- J'ai pris connaissance des règlements du service de garde et je m'engage à les respecter.
- Je déclare que les renseignements sont exacts et complets.
- J'autorise le service de garde à effectuer des activités en dehors du local (gymnase, extérieur etc.)
- J'autorise le personnel du service de garde à prendre les mesures nécessaires pour faire soigner

Signature de l'autorité parentale



Date