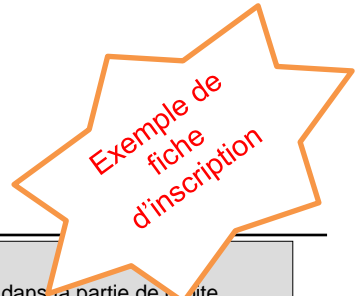




029-Service de garde - La Ruche

École Vinet-Souigny
FICHE D'INSCRIPTION
2018-2019



Instructions pour compléter ce formulaire

A.- Vérifier les renseignements contenus dans ce document. Apporter, s'il y a lieu, les modifications nécessaires dans la partie de droite.
Pour une nouvelle inscription, veuillez compléter les renseignements dans la partie de droite du formulaire.
B.- Veuillez apposer votre signature ainsi que la date du jour à la fin du présent formulaire.

Détails du dossier de l'élève

Information actuellement au dossier de l'élève

Identification

Élève : **Chouette, Enfant**

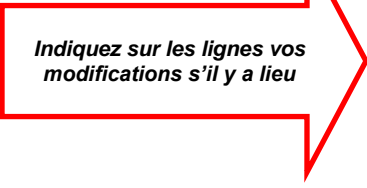
Garde partagée :

Situation particulière en regard au droit de garde :

Date de naissance: 2012-01-05

Sexe: Masculin

Fiche : 1234567 Code permanent : CHOM12010513



Modifications à apporter au dossier

Oui Non

Dossier annuel

Degré de votre enfant pour l'année scolaire 2018-2019: Maternelle _____ 1ère _____ 2e _____ 3e _____ 4e _____ 5e _____ 6e _____



Coordonnées de la mère (ou tuteur)

Nom et prénom de la mère : Chouette, Maman

Répondant : Oui

Adresse de la mère : 123 Rue de l'École Saint-Constant QC J5A 1Y3

Résidence de l'élève : Oui

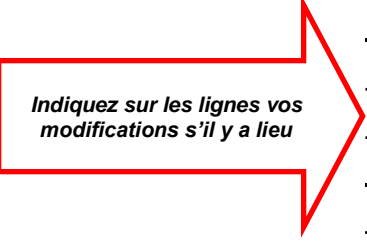
Numéro d'assurance sociale : 100-200-300

Téléphone (maison) : (450) 845-0987

Téléphone (travail) : (514) 845-0987

Cellulaire / téléavertisseur : (438) 845-0987

Adresse courriel : mamanchouette@go.com



Je déclare avoir la garde légale copie du jugement _____

Signature _____

Refus de divulguer mon numéro d'assurance sociale

"Je, soussignée, refuse de fournir mon numéro d'assurance sociale - information obligatoire selon la Loi de l'impôt sur le revenu - tel que demandé par la Commission scolaire des Grandes-Seigneuries."

Signature _____

Date _____

Coordonnées du père (ou tuteur)

Nom et prénom du père : Chouette, Papa

Répondant : Oui

Adresse du père : 123 Rue de l'École Saint-Constant QC J5A 1Y3

Résidence de l'élève : Oui

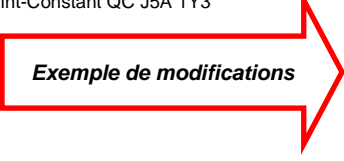
Numéro d'assurance sociale : 555-666-777

Téléphone (maison) : (450) 845-0987

Téléphone (travail) : (514) 123-4567

Cellulaire / téléavertisseur : (514) 123-4567

Adresse courriel : papachouette@go.com



Oui _____ Non _____

214, route 132, Saint-Constant J5A 2H9

Oui _____ Non

(450) 123-4567

Je déclare avoir la garde légale copie du jugement _____

Signature _____

Refus de divulguer mon numéro d'assurance sociale

"Je, soussigné, refuse de fournir mon numéro d'assurance sociale - information obligatoire selon la Loi de l'impôt sur le revenu - tel que demandé par la Commission scolaire des Grandes-Seigneuries."

Signature _____

Date _____



029-Service de garde - La Ruche

École Vinet-Souigny
FICHE D'INSCRIPTION
2018-2019



Personnes autorisées à venir chercher l'élève et à contacter en cas d'urgence (si on n'arrive pas à vous joindre)

Nom, prénom et adresse	Contact	Tél.maison	Tél.travail1	Tél.travail2	Cellulaire
Chouette, Grand-Papa	Grand parent	450-678-9101			514-678-9101
Chouette, Grand-Maman	Grand parent	450-678-9101			514-678-1011
Hiboux, Oncle	Oncle	450-456-7890			438-456-7890

DOSSIER MÉDICAL

Número d'assurance maladie : CHOM12010513

Date d'expiration du NAM : 2017-09

Exemple de modification

2021-09

Description Choc Épipen Liste des médicaments Remarque

Notes du dossier médical

Réservation de base (Fréquentation au service de garde)

Mon enfant sera présent dès la première journée de la rentrée scolaire

Oui _____ Non _____

Si non, date de début de fréquentation au service de garde

____ / ____ / ____

Important

Veillez cocher l'option qui vous convient le mieux.

Régulier	(3 - 4 - 5 jours / semaine)	Tarif établi par le gouvernement	3 jrs <input type="checkbox"/>	4 jrs <input type="checkbox"/>	5 jrs <input type="checkbox"/>
Sporadique		12 \$/jour	<input type="checkbox"/>		
À la période		8,20 \$	<input type="checkbox"/>		
Pédagogique	Présences aux journées pédagogiques SEULEMENT	Tarif établi par le gouvernement	<input type="checkbox"/> + frais additionnels selon les coûts réels de l'activité et le transport		

Cocher la bonne case

** Régulier = L'enfant considéré régulier est celui qui est fréquente le service de garde au moins 2 périodes par jour pour 3 jours ou plus par semaine.

Veillez cocher uniquement les périodes que votre enfant utilisera (2 périodes par jour sont requises)

HORAIRE: 6h30 À 18h	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
MATIN: avant les cours					
PÉRIODE DU MIDI					
SOIR: après les cours					

FRAIS DIVERS

Mettre un « X » dans les carreaux des présences prévues

Inscription

- Retard après l'heure de fermeture
- Plus de 5 heures (jours de classe) et plus de 10 heures (journées pédagogiques)
- Chèques retournés par la banque. Frais d'administration émis par la CSDGS
- Absence à une sortie pédagogique (si le préavis de 10 jours ouvrables n'est pas respecté)
- Annulation de contrat - formulaire à compléter - (si le préavis de 10 jours ouvrables n'est pas respecté)

1\$ la minute

15\$ par tranche de 15 minutes

15 \$

Tous les montants encourus par le S.D.G. plus les frais de garde

50\$ ou 10% du prix des services prévus non fournis

(la pénalité correspond à la somme la moins élevée).

Un service de traiteur est offert et les commandes sont faites par le site web suivant: <http://buffetdelas.ca>

Aucun remboursement sauf si un enfant s'absente 8 jours et plus pour maladie.

- J'ai pris connaissance des règlements du service de garde et m'engage à les respecter. La version papier est disponible sur demande au service de garde et sur le site internet de l'école.

- Je déclare que ces renseignements sont exacts et complets à la présente date.

- J'autorise les autorités du service de garde à transporter à nos frais notre enfant à l'urgence d'un hôpital pour examens et soins appropriés lorsque celui-ci se blesse ou manifeste un malaise au service de garde.

Signature et date

Signature

Date

***** Veuillez noter que les relevés fiscaux sont émis aux payeurs des factures.**