Service de garde

Centre de services scolaire Marie-Victorin
Québec

Service de garde de l'école: Claude -Lafortune

FICHE D'INSCRIPTION 2026-2027

À remplir par l'école

Instructions pour compléter ce formulaire

A - Merci de compléter les renseignements concernant le dossier de votre enfant.

B - Veuillez apposer votre signature ainsi que la date du jour à la fin du présent formulaire.

Niveau scolaire de votre enfant pour l'année 2026-2027: _____

Détails du dossier de l'élève

Nom : _____ Prénom : _____

Garde partagée : ☐ Oui** ☐ Non ****Garde partagée: Si oui, vous devez fournir un calendrier de garde partagée.**

Date de naissance : _____ Sexe : Masculin ☐ Féminin ☐ Non- binaire ☐

Fiche : _____ (À remplir par l'école) Dossier : _____ (À remplir par l'école) Code permanent : _____ (À remplir par l'école)

Autorisé à quitter seul : Oui ☐ Heure : Non ☐

Autorisé aux sorties extérieures : Oui ☐ Non ☐

Détails des contacts au dossier de l'élève

Coordonnées du répondant

Nom et prénom: _____ Priorité d'appel (indiquer de 1 à 5) : ____

Répondant : Oui ☐ Non ☐

Adresse civique complète : _____

Résidence de l'élève : Oui ☐ Non ☐

Numéro d'assurance sociale : _____(requis pour les reçus d'impôt) *Je refuse de fournir mon numéro d'assurance sociale: ☐

[1] Je, soussigné(e), refuse de fournir mon numéro d'assurance sociale. Signature: _____

Téléphone (maison) : _____ Téléphone (travail) : _____

Cellulaire : _____ Courriel : _____

Coordonnées du répondant

Nom et prénom: _____ Priorité d'appel (indiquer de 1 à 5) : ____

Répondant : Oui ☐ Non ☐

Adresse civique complète : _____

Résidence de l'élève : Oui ☐ Non ☐

Numéro d'assurance sociale : _____(requis pour les reçus d'impôt) *Je refuse de fournir mon numéro d'assurance sociale: ☐

[1] Je, soussigné(e), refuse de fournir mon numéro d'assurance sociale. Signature: _____

Téléphone (maison) : _____ Téléphone (travail) : _____

Cellulaire : _____ Courriel : _____

Tuteur (si applicable)

Nom et prénom : _____ Téléphone maison : _____

Résidence de l'élève : Oui ☐ Non ☐ Cellulaire : _____

Adresse civique complète : _____ Téléphone travail : _____

_____ Courriel : _____

Résidence de l'élève : Oui ☐ Non ☐

Numéro d'assurance sociale : _____(requis pour les reçus d'impôt) *Je refuse de fournir mon numéro d'assurance sociale: ☐

[1] Je, soussigné(e), refuse de fournir mon numéro d'assurance sociale. Signature: _____

Contacts à ajouter au dossier

Nouveau contact : _____

Adresse civique complète: _____

_____

Téléphone: _____Cellulaire : _____

Lien: _____ Priorité d'appel (1 à 5) : _____

Nouveau contact : _____

Adresse civique complète: _____

_____

Téléphone: _____Cellulaire : _____

Lien: _____ Priorité d'appel (1 à 5) : _____

Nouveau contact : _____

Adresse civique complète : _____

_____

Téléphone: _____Cellulaire : _____

Lien: _____ Priorité d'appel (1 à 5) : _____

Nouveau contact : _____

Adresse civique complète : _____

_____

Téléphone: _____Cellulaire : _____

Lien: _____ Priorité d'appel (1 à 5) : _____

Autre(s) enfant(s) de la famille inscrit(s) au service de garde

Inscrire le nom et prénom de tous les enfants de la famille

_____ _____

_____ _____

Service de garde

Centre de services scolaire Marie-Victorin
Québec

Service de garde de l'école:

FICHE D'INSCRIPTION
2026-2027

À remplir par l'école

Élève : _____ Fiche : _____ Dossier : _____

À remplir par l'école — À remplir par l'école

Dossier médical

Description	ÉpiPen	Liste des médicaments	Remarque
	☐		
	☐		

Notes du dossier médical

Au besoin, ajouter une information pertinente en lien avec le dossier médical de votre enfant.

Réservation de base (Fréquentation au service de garde)

Date de début de la réservation de base : Début d'année scolaire ☐ ou Autre Jour _____Mois _____Année _____

Statut de fréquentation : **Régulier** ☐ **Sporadique** ☐ **Dîneur** ☐

Explication des statuts de fréquentation :
Statut régulier: Élève qui utilise le service de garde au moins 2 périodes par jour de 1 à 5 jours par semaine.
Statut sporadique: Élève qui utilise le service de garde seulement le matin ou le soir.
Statut dîneur: Élève qui utilise le service de garde seulement pendant la période du dîner.

***** Important : Vous devez cocher chaque période où votre enfant sera présent.**

Périodes	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	☐	☐	☐	☐	☐
Midi	☐	☐	☐	☐	☐
Après-midi	☐	☐	☐	☐	☐

Payeur prévu : **Père** ☐ **Mère** ☐ **Tuteur** ☐

- J'ai pris connaissance et je m'engage à respecter les règles de fonctionnement du service de garde.
- Je déclare que ces renseignements sont exacts et complets.
- J'autorise les responsables du service de garde à prendre les mesures nécessaires pour faire soigner mon enfant (transport à l'urgence, etc.) en cas d'urgence.

[1] **Selon la Loi de l'impôt, la signature est requise lorsqu'un répondant refuse de fournir son numéro d'assurance sociale.**

_____ _____
Signature du répondant — Date

_____ _____
Signature du répondant — Date

_____ _____
Signature technicien(ne) du service de garde — Date

Veuillez noter que les relevés fiscaux sont émis aux payeurs (répondants) des factures.
Nous favorisons les paiements par Internet.