



Terre des Jeunes

FICHE D'INSCRIPTION SERVICE DE GARDE

2026-2027

Afin de bien compléter ce formulaire, vous devez:

- 1 - Vérifier tous les renseignements déjà indiqués. Apportez, s'il y a lieu, dans les espaces prévus à droite, toutes les modifications nécessaires;
- 2 - compléter la partie de gauche lorsqu'il s'agit d'une nouvelle inscription;
- 3 - apposer votre signature ainsi que la date du jour à la fin de ce formulaire (verso);

STATUT

| | |
|----------------------|--------------------------|
| Régulier 1 jour | <input type="checkbox"/> |
| Régulier 2 jours | <input type="checkbox"/> |
| Régulier 3 à 5 jours | <input type="checkbox"/> |
| Sporadique | <input type="checkbox"/> |

Détails du dossier de l'élève

Fiche :
 Classe :
 Élève :
 Date de naissance :
 Sexe :
 Code permanent :
 Garde partagée : Oui
 Répondant principal :

Modifications à apporter au dossier

Coordonnées du parent

Nom et prénom du parent :
 Répondant : Oui
 Adresse du parent :
 Résidence de l'élève : Oui
 ** Numéro d'assurance sociale : _____
 Téléphone (maison) :
 Téléphone (travail) :
 Cellulaire :
 Courriel :

Modifications à apporter au dossier

Coordonnées du parent

Nom et prénom du parent :
 Répondant : Oui
 Adresse du parent :
 Résidence de l'élève : Oui
 ** Numéro d'assurance sociale : _____
 Téléphone (maison) :
 Téléphone (travail) :
 Cellulaire :
 Courriel :

Modifications à apporter au dossier

***** Si le parent refuse de fournir son numéro d'assurance sociale qui est obligatoire pour émettre les reçus d'impôt, il doit obligatoirement signer ce qui suit :**

" 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 le Centre de services scolaire. Je comprends que le refus de fournir ce numéro peut entraîner une pénalité tel qu'énoncé dans la Loi du ministère du Revenu".

Signature du parent (en cas de refus)

Date

Signature du parent (en cas de refus)

Date

VEUILLEZ NOTER QUE LES RELEVÉS FISCAUX SONT ÉMIS AUX PAYEURS DES FACTURES.

Verso --->



Terre des Jeunes
FICHE D'INSCRIPTION SERVICE DE GARDE
2026-2027

Personnes autorisées à venir chercher l'élève ou à contacter (autres que les parents)

| | Personne 1 | Personne 2 | Personne 3 |
|--|--|--|--|
| Nom et Prénom | | | |
| Téléphone | | | |
| Lien avec l'enfant | | | |
| Autoriser à venir chercher l'enfant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| À contacter en cas d'urgence | <input type="checkbox"/> Priorité : __ | <input type="checkbox"/> Priorité : __ | <input type="checkbox"/> Priorité : __ |
| Personnes déjà inscrites au dossier | Lien | Téléphone | |

Dossier médical de l'enfant

Modifications à apporter au dossier

Allergies Epipen si oui lesquelles : _____
 Description de la maladie ou autre : _____
 NOTES au dossier médical : _____

Détail de la fréquentation au service de garde

Modifications à apporter au dossier

Date de début : (Année - Mois - Jour)
 Statut de fréquentation : (Régulier 1 jr, Régulier 2 Jrs, Régulier 3 à 5 jours ou Sporadique)
 Heure d' ARRIVÉE PRÉVUE et DÉPART PRÉVUE du service de garde :

Porter une attention particulière à l'inscription matin et soir car celle-ci déterminera l'accès au transport pour l'année
 (l'élève ne peut être inscrit au service de garde 5 jours et bénéficier des services du transport).

| Périodes | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|----------------------------|-------|-------|----------|-------|----------|
| Matin 06:30 à 07:35 | | | | | |
| Midi 11:02 à 12:17 | | | | | |
| Soir 14:50 à 17:30 | | | | | |

IMPORTANT : Cochez chaque période où votre enfant sera présent. Prenez note que vous serez facturé selon cette fréquentation.

Messages

Pour plus d'information vous pouvez communiquer avec la technicienne du service de garde madame Martine Carrière au 450-473-9219 option #1

- Je déclare que les renseignements inscrits sont exacts et complets.
 - Je comprends que, pour inscrire mon enfant au service de garde, je dois d'abord signer les règles de fonctionnement.
 - J'autorise le personnel du service de garde à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence, notamment quant au transport en ambulance à mes frais.

 Signature de l'autorité parentale

 Date