



# De l'Envolée

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 de 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 --->**



# De l'Envolée

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 : __
<b>Personnes déjà inscrites au dossier</b>	<b>Lien</b>	<b>Téléphone</b>	

## 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
<b>Matin</b> 06:55 à 08:30					
<b>Midi</b> 12:05 à 13:20					
<b>Soir</b> 15:50 à 18:00					

- 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