

Horizon-Soleil

FICHE D'INSCRIPTION SERVICE DE GARDE

2025-2026

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;

<u>STATUT</u>	
Régulier 1 jour	
Régulier 2 jours	
gulier 3 à 5 jours	
Sporadique	

3 - apposer votre signature a	ainsi que la date du jour à la fin de ce formulaire (verso);	Regulier 3 a 5 jours Sporadique
Détails du dossier de	e l'élève	Modifications à apporter au dossier
Fiche: Classe: Élève: Date de naissance: Sexe: Code permanent: Garde partagée: Oui Répondant principal:]	
Coordonnées du parent : Répondant : Adresse du parent : Résidence de l'élève : Numéro d'assurance sociale : Téléphone (maison) : Téléphone (travail) : Cellulaire :	Oui Oui	Modifications à apporter au dossier
Courriel : Coordonnées du pare	rent	Modifications à apporter au dossier
Nom et prénom du parent : Répondant : Adresse du parent : Résidence de l'élève : Numéro d'assurance sociale : Téléphone (maison) : Téléphone (travail) : Cellulaire : Courriel :	Oui Oui Oui	
les reçus d'impôt, il " Je, soussigné, refuse de fo	use de fournir son numéro d'assurance socia il doit obligatoirement signer ce qui suit : fournir mon numéro d'assurance sociale, information obligatoire s ire. Je comprends que le refus de fournir ce numéro peut entraîne.	selon la Loi de l'impôt sur le revenu, tel que demandé par
Signature du parent (en	n cas de refus) Date	<u> </u>
Signature du parent (en	cas de refus) Date	3



Horizon-Soleil

FICHE D'INSCRIPTION SERVICE DE GARDE

2025-2026

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

		Personne 1			
lom et Prénom					
éléphone					
en avec l'enfant					
utoriser à venir cherche	er l'enfant				
contacter en cas d'urge	ence	Priorité :	_	Priorité :	Prior
ersonnes déjà inscrite	es au dossier	Lien	Télé	phone	
ssier médical de	l'enfant		Mod	lifications à app	<u>orter au dossier</u>
gies Epipen ription de la maladie ou autre ES au dossier médical :			si oui lesqu	elles :	
tail de la fréquer	station au com	viaa da garda		1.6. (.)	
<u>-</u>		ice de garde	IVIC	odifications a ap	<u>porter au dossier</u>
e de début : (Année - Mois - J	,	line 0 3 5 in one on One on die			
tut de fréquentation : (Régulie			ue)		
ure d' ARR I VÉE PRÉVUE et D	PEPART PREVUE du serv	ice de garde :			
rter une attention particu élève ne peut être inscrit a				au transport pour l'anı	née
odes	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
atin 06:45 à 07:30					
idi 11:06 à 12:21 oir 14:45 à 17:45					

Date

Signature de l'autorité parentale