



068-Service de garde - Les étoiles de Demain

École Jacques-Barclay

FICHE D'INSCRIPTION

2020-2021

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

Nom :

Prénom :

Prénom à l'état civil :

Sexe :

Sexe à l'état civil :

Garde partagée ? Non Oui

Date de naissance :

Rang familial :

Code permanent :

Fiche :

Modifications à apporter au dossier

% mère _____ % père _____ Ou calendrier _____

En cas de garde partagé, vous devez toujours fournir un calendrier de garde.

Dossier annuel

Degré scolaire en 2020-2021 : Maternelle 4 ans _____ Maternelle 5 ans _____ 1ère _____ 2e _____ 3e _____ 4e _____ 5e _____ 6e _____ Adaptation scolaire _____

Payeur principal :

Autorisé à quitter seul ? Oui

Heure :

Oui Non

Heure : _____

Autorisé aux sorties extérieures ? Oui

Oui Non

Détails des contacts au dossier de l'élève

Coordonnées de la mère

Nom et prénom de la mère :

Répondant : Oui

Oui Non

Adresse de la mère :

Résidence de l'élève : Oui

Oui Non

Numéro d'assurance sociale :

Téléphone (maison) :

Téléphone (travail) :

Cellulaire :

Courriel :

"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."

Signature

Date

Coordonnées du père

Nom et prénom du père :

Répondant : Oui

Oui Non

Adresse du père :

Résidence de l'élève : Oui

Oui Non

Numéro d'assurance sociale :

Téléphone (maison) :

Téléphone (travail) :

Cellulaire :

Courriel :

"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."

Signature

Date



068-Service de garde - Les étoiles de Demain

École Jacques-Barclay
FICHE D'INSCRIPTION
2020-2021

Tuteur

Nom et prénom du contact :

Répondant :

Oui

Oui

Non

Lien de parenté :

Adresse du contact :

Résidence de l'élève :

Oui

Oui

Non

Numéro d'assurance sociale :

Téléphone (maison) :

Téléphone (travail) :

Cellulaire :

Courriel :

"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."

Signature

Date

Personnes autorisées à venir chercher l'élève

Nom, prénom et adresse	Contact	Tél.maison	Tél.trav1	Tél.trav2	Cellulaire
------------------------	---------	------------	-----------	-----------	------------

_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom, prénom et adresse	Contact	Priorité	Tél.maison	Tél.trav1	Tél.trav2	Cellulaire
------------------------	---------	----------	------------	-----------	-----------	------------

_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Membres de la famille inscrit au service de garde

Dossier médical

Nom de l'hôpital :

Téléphone de l'hôpital :

Médecin :

Dossier médical

Description

Choc

Épipen

Liste des médicaments

Remarque

_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------

Notes du dossier médical



068-Service de garde - Les étoiles de Demain

École Jacques-Barclay
FICHE D'INSCRIPTION
2020-2021

Réservation de base (Fréquentation au service de garde)

Veillez vous assurer de compléter les sections A et B.

Veillez cocher le statut et le nombre de jours qui vous convient le mieux.

A

<input type="checkbox"/>	Régulier ** (3 jours fixes et plus par semaine, au moins 2 périodes par jour)	3 jours <input type="checkbox"/> 4 jours <input type="checkbox"/> 5 jours <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Sporadique (1 ou 2 jours par semaine)	
<input type="checkbox"/>	Sporadique midi seulement	
<input checked="" type="checkbox"/>	Surveillance du midi seulement	////////////////////////////////////
<input type="checkbox"/>	Journées pédagogiques seulement	

** Régulier : Enfant inscrit entre 3 et 5 jours par semaine au moins 2 périodes par jour (l'enfant n'est pas obligé de fréquenter 5 jours) pour 5 heures d garde par jour.

>>>>Important: vous devez cocher chaque période où votre enfant sera présent.

B

Périodes	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date de début de la réservation de base : (année - mois - jour) _____

Date de fin de la réservation de base : (année - mois - jour) _____

Notes supplémentaires

Messages de l'école

1) Visiter le site web: <https://jacques-barclay.csdgs.qc.ca/> à l'onglet GUIDE ET RÉGLEMENTS de la colonne SERVICE DE GARDE, afin de connaître les différents tarifs du service de garde et de la surveillance du midi.

2) Si votre inscription au SDG est de 5 jours par semaine (2 périodes par jour), l'enfant est considéré à temps complet. Vous n'avez pas le droit au transport scolaire (autobus). Il est possible de faire une demande de place disponible sur le site web de la CSDGS (parents et élèves/informations générales/transport scolaire/demande de place disponible). Ces places sont octroyées à la fin du mois de septembre seulement. Pour toutes questions vous devez communiquer avec le service de transport de la CSDGS au 514-380-8347 ou au transport@csdgs.net.

Notes supplémentaires

- J'ai pris connaissance des règlements du service de garde et m'engage à les respecter.
- Je déclare que ces renseignements sont exacts et complets, à la présente date.
- J'autorise les responsables du service de garde à prendre les mesures nécessaires pour faire soigner mon enfant (transport à l'urgence, appel au médecin, etc.) en cas d'urgence (maladie soudaine, accident, etc.)

Cette section est réservée au Service de garde

Prénom et nom de l'enseignant (e) : _____

Groupe-repère de l'élève : _____ Classe : _____

Numéro et nom de l'école : _____

Signature de l'autorité parentale

Date

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

