

# FICHE D'INSCRIPTION - SERVICE DE GARDE 2026-2027

## Service de garde Marguerite-Bourgeois (262)

Des Pionniers

### Instructions pour remplir ce formulaire

A.- Afin d'inscrire votre enfant au service de garde, s.v.p. remplir toutes les sections de la fiche d'inscription.

B.- IMPORTANT: apposer votre signature ainsi que la date du jour au verso du présent formulaire et le retourner au service de garde.

### Identification de l'élève

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
AAAA MM JJ

Sexe : F ☐ M ☐

Degré : Préscolaire 4 ans ☐ 1re année ☐  
Préscolaire 5 ans ☐ 2e année ☐

Autorisé(e) à quitter seul(e) : Oui ☐ Heure: \_\_\_\_\_ Non ☐

Garde partagée : Oui ☐ Remplir le calendrier ci-joint.

Paiement des frais de garde effectué par : Parent 1 ☐ Parent 2 ☐ Tuteur ☐ Autre : \_\_\_\_\_

### Parent 1

Nom et prénom du parent 1 : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale\* :

\* Je refuse de fournir mon numéro d'assurance sociale au Centre de services scolaire des Découvreurs (information obligatoire selon la Loi de l'impôt sur le revenu).

Nom : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Adresse parent 1 : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Résidence de l'élève : Oui ☐ Non ☐

Téléphone (résidence) : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Téléphone (travail 1) : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Téléphone (travail 2) : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_ Télavertisseur : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### Parent 2

Nom et prénom du parent 2 : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale\* :

\* Je refuse de fournir mon numéro d'assurance sociale au Centre de services scolaire des Découvreurs (information obligatoire selon la Loi de l'impôt sur le revenu).

Nom : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Adresse du parent 2 : Même adresse que celle du parent 1 ☐

Résidence de l'élève : Oui ☐ Non ☐

Téléphone (résidence) : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Téléphone (travail 1) : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Téléphone (travail 2) : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_ Cellulaire: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_ Télavertisseur : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

# FICHE D'INSCRIPTION - SERVICE DE GARDE 2026-2027

Service de garde Marguerite-Bourgeois (262)

Des Pionniers

## Autre que les parents - Coordonnées du tuteur ou d'un répondant

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale\* :

\* Je refuse de fournir mon numéro d'assurance sociale au Centre de services scolaire des Découvreurs (information obligatoire selon la Loi de l'impôt sur le revenu).

Nom : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Adresse du contact : \_\_\_\_\_ Résidence de l'élève : Oui ☐ Non ☐

Téléphone (résidence) : \_\_\_\_\_

Téléphone (travail 1) : \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Téléphone (travail 2) : \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ Télavertisseur : \_\_\_\_\_

## Personnes autorisées à venir chercher l'enfant autres que les parents

*Inscrire le nom, le prénom et le numéro de téléphone d'une personne autorisée à venir chercher l'enfant ainsi que le lien avec l'enfant (EX: Grand-père, grand-mère, oncle, tante, conjoint, conjointe, frère, soeur etc...)*

Nom, tél: \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant: \_\_\_\_\_

Nom, tél: \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant: \_\_\_\_\_

Nom, tél: \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant: \_\_\_\_\_

## Réservation des plages horaires de fréquentation au service de garde

**IMPORTANT: Cocher chaque plage horaire où votre enfant sera présent.**

Date effective de la réservation: _____	année	mois	jour	OU	1 <sup>re</sup> journée de classe <input type="checkbox"/>
MON ENFANT FRÉQUENTERA :		HORAIRE FIXE (seulement)			HORAIRE VARIABLE (seulement)
	L	M	M	J	V
1. Le matin avant le début des cours :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. De la fin des cours du préscolaire 4-5 ans au dîner :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Le dîner :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. En fin de journée après les cours :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					nombre minimum de jours
					nombre minimum de jours
					nombre minimum de jours
					nombre minimum de jours

☐ J'ai pris connaissance des informations suivantes:

- Je peux modifier les plages horaires réservées en remplissant et en retournant, dans les délais prévus, le formulaire «Demande de modification de fréquentation» disponible au service de garde.
- Je déclare que ces renseignements sont exacts et complets.
- Je m'engage à respecter les règles inscrites dans le document «Information concernant les règles de fonctionnement».

Signature de l'autorité parentale

Date

STATUT RÉGULIER ☐

ESPACE RÉSERVÉ À L'USAGE DE L'ADMINISTRATION

STATUT SPORADIQUE ☐

Signature de la personne autorisée

Date

\*\*\* SVP NOTER QUE LES RELEVÉS FISCAUX SONT ÉMIS AUX PAYEURS \*\*\*