

CONTRAT D'INSCRIPTION AU SERVICE DE GARDE DU BUISSON

Date de début de fréquentation : ____/____/____

Nom de l'enfant Prénom Sexe Date de naissance
L'ADRESSE EST LA MÊME QUE CELLE : du père et de la mère de la mère du père du tuteur

GARDE PARTAGÉE : oui non **Si oui, compléter 2 contrats d'inscription**

Niveau scolaire 2023-24

Maternelle	1 ^{re} :	2 ^e :	3 ^e	4 ^e	5 ^e	6 ^e
------------	-------------------	------------------	----------------	----------------	----------------	----------------

IDENTIFICATION : MÈRE TUTRICE : Répondante de l'enfant : oui non

_____ Nom de la mère	_____ Prénom de la mère	_____ Numéro ass. sociale	N.A.S Refuser (_____)
_____ Adresse de la mère		_____ Code postal	
_____ Téléphone (domicile)	_____ Téléphone (travail)	_____ Cellulaire	

IDENTIFICATION : PÈRE TUTEUR : Répondant de l'enfant : oui non

_____ Nom du père	_____ Prénom du père	_____ Numéro ass. sociale	N.A.S Refuser (_____)
_____ Adresse du père		_____ Code postal	
_____ Téléphone (domicile)	_____ Téléphone (travail)	_____ Cellulaire	

Grille de fréquentation

Périodes : Régulier Sporadique	Lundi	Mardi	Mercredi	Judi	Vendredi
Matin : Heure d'arrivée _____ environ					
Dîner					
Maternelle dépannage 14h28 à 15h15					
Après l'école : Heure départ : _____ environ					
Repas chauds					

- Je m'engage à prendre connaissance des règlements du service de garde et à les respecter.
- Je déclare que ces renseignements sont exacts et complets, à la présente date.
- En cas d'urgence, maladie ou accident, je soussigné(e), permets aux autorités scolaires d'agir en personne responsable auprès de mon enfant et de prendre les décisions jugées appropriées d'après les circonstances. Si le transport en ambulance ou en taxi était requis, celui-ci effectué à mes frais.

Signature du parent

Date



Mesure de sécurité

NOM ET PRÉNOM	DATE
Nom et prénom	Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

PERSONNE AUTORISÉE AU DOSSIER (autre que le père et la mère)	
	Inscrire nom, prénom et le lien de famille.
Inscrire nom, prénom et le lien de famille.	Inscrire nom, prénom et le lien de famille.
Inscrire nom, prénom et le lien de famille.	Inscrire nom, prénom et le lien de famille.
Inscrire nom, prénom et le lien de famille.	Inscrire nom, prénom et le lien de famille.

EN CAS D'URGENCE, IDENTIFIER LA PERSONNE À CONTACTER
Inscrire nom, prénom .

ALLERGIES

MÉDICATION À PRENDRE RÉGULIÈREMENT
Inscrire la médication.

PARTICULARITÉ (ALIMENTAIRE, PHYSIQUE OU AUTRE)

Adresse courriel	Inscrire votre adresse courriel .
------------------	-----------------------------------