

Le contenu de ce document peut être modifié et des changements peuvent s'appliquer en cours d'année selon les orientations ou les décisions des différents ministères ou du CSSDC. Tout changement vous sera communiqué par écrit.

### IMPORTANT

Le service de garde peut recevoir votre enfant seulement si cette fiche d'inscription est remplie au complet et retournée avant le début de la période de fréquentation désirée.

Si l'enfant vit en **garde partagée**, une seule fiche d'inscription peut être remplie, conditionnellement à ce que les informations fournies par les deux (2) parents de l'élève soient identiques (ex. : les deux (2) parents doivent utiliser le SDG aux mêmes périodes de fréquentation) à l'exception de la section 3. Sinon, ils devront remplir chacun une fiche d'inscription. Advenant le cas où les besoins d'un parent changent ou qu'il y a des modifications dans les différentes informations après le dépôt de la fiche d'inscription, ce parent devra remplir une nouvelle fiche d'inscription. Chaque parent devra par la suite s'assurer de payer la part de la facturation qui lui revient.

### 1. DOSSIER DE L'ÉLÈVE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse complète de l'élève : \_\_\_\_\_  
 Ville \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
 Téléphone de l'élève : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_ (année - mois - jour) Sexe : \_\_\_\_\_  
 Inscrivez le nom ainsi que le **degré scolaire** de ses frères et/ou de ses sœurs **inscrits au SDG**  
 Nom : \_\_\_\_\_ (degré) Nom : \_\_\_\_\_ (degré)  
 L'élève utilise le transport scolaire : OUI  NON  À L'OCCASION

### 2. AUTORITÉ PARENTALE

Les jours de classe, l'élève vit :  avec ses deux (2) parents  seulement avec son parent 1  seulement avec son parent 2   
 avec un tuteur  en garde partagée avec ses deux (2) parents

En situation de **garde partagée**, la signature des deux (2) parents est obligatoire au bloc d'engagement de l'autorité parentale.

S'il y a déchéance parentale ou interdiction de contact, l'école doit avoir le jugement de la cour.

Le secrétariat de l'école a-t-il une copie du jugement de la cour ? OUI  NON  Aucun jugement de la cour

3. PARENT 1	PARENT 2
Nom : _____	Nom : _____
Adresse et téléphone, <b>si différent de l'élève</b> : _____	Adresse et téléphone, <b>si différent de l'élève</b> : _____
Téléphone : à la résidence : _____ au travail : _____ cellulaire : _____	Téléphone : à la résidence : _____ au travail : _____ cellulaire : _____
Répondant de l'élève : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Répondant de l'élève : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Payeur principal : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Payeur principal : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Numéro d'assurance sociale (pour fins fiscales) _____	Numéro d'assurance sociale (pour fins fiscales) _____
Je refuse de fournir mon NAS : <input type="checkbox"/>	Je refuse de fournir mon NAS : <input type="checkbox"/>

**Note : Les reçus fiscaux seront remis à chaque personne qui aura effectué un ou des paiements.**

### 4. RÉSERVATION DE BASE – PÉRIODES DE FRÉQUENTATION PRÉVUES AU SDG

En situation de garde partagée, les deux (2) parents s'engagent conjointement à utiliser les mêmes périodes de fréquentation mentionnées dans ce tableau.

Initiales du parent 1 : \_\_\_\_\_ Initiales du parent 2 : \_\_\_\_\_

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

\*\*\* Deux semaines de préavis seront demandées pour tout changement à la baisse.

Périodes	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin avant les classes					
Dîner					
Soir après les classes					

Garde partagée  oui  non

Si vous avez répondu **oui** à la question précédente, veuillez nous indiquer le nom du répondant qui aura la garde de l'enfant lors de la première journée pédagogique du calendrier scolaire 2021-2022 afin de déterminer le calendrier de garde pour la facturation.

En date du début du service demandé, l'élève sera avec : le parent 1  le parent 2

Prévoyez-vous utiliser le service de garde aux journées pédagogiques : Oui  Non

S'il y a lieu, vous recevrez une lettre d'invitation par courriel afin d'inscrire et réserver une place pour votre enfant pour chacune de ces journées. (Seuls les personnes concernées recevront la lettre d'invitation pour ces journées)

6. PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ÉLÈVE (autres que les répondants)				
Nom et prénom	_____		Tél. de résidence	_____
Adresse	_____	Lien avec l'élève	Tél. au travail ou cellulaire	_____
Nom et prénom	_____		Tél. de résidence	_____
Adresse	_____	Lien avec l'élève	Tél. au travail ou cellulaire	_____

\*Vous pouvez ajouter des personnes supplémentaires en incluant une annexe à cette inscription.

7. PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (autres que les répondants et personnes autorisées)				
Nom et prénom	_____		Tél. de résidence	_____
Adresse	_____	Lien avec l'élève	Tél. au travail ou cellulaire	_____
Nom et prénom	_____		Tél. de résidence	_____
Adresse	_____	Lien avec l'élève	Tél. au travail ou cellulaire	_____

### 8. DOSSIER MÉDICAL

Votre enfant doit-il prendre des médicaments de façon régulière sur les périodes du SDG ? NON  OUI   
 Note : Si oui, un formulaire d'autorisation vous sera acheminé. Vous devrez le remplir et nous le retourner.

**Si votre enfant souffre de maladies ou de troubles suivants, veuillez cocher et préciser :**

Allergies  Précisez : \_\_\_\_\_ Épipen  Date d'expiration : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Asthme/trouble respiratoire  \_\_\_\_\_ Maladie chronique  \_\_\_\_\_  
 Trouble visuel  \_\_\_\_\_ Trouble auditif  \_\_\_\_\_ Trouble langagier  \_\_\_\_\_  
 Moteur/physique  \_\_\_\_\_  
 Trouble de comportement  Précisez : \_\_\_\_\_  
 Trouble alimentaire  Précisez : \_\_\_\_\_

### 9. AUTORISATIONS ET ENGAGEMENT À SIGNER

<b>EN CAS D'URGENCE</b> , j'autorise le personnel du SDG à prendre les dispositions nécessaires relativement à la santé de mon enfant. J'accepte que mon enfant soit transporté en véhicule d'urgence, et ce, <b>à mes frais</b> , au centre hospitalier le plus près.	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
<b>Autorisation à quitter seul le service de garde</b>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Heure de départ	
<ul style="list-style-type: none"> <li>J'autorise mon enfant à quitter <u>seul</u> le service de garde.</li> <li>Si oui, veuillez préciser l'heure de son départ du SDG, et ce, pour chacune des journées.</li> </ul> <p><b>TOUT CHANGEMENT À CET HORAIRE DEVRA SE FAIRE PAR ÉCRIT (en contactant le SDG).</b></p>	Lundi	_____
	Mardi	_____
	Mercredi	_____
	Jeudi	_____
	Vendredi	_____

### 10. ENGAGEMENT DE L'AUTORITÉ PARENTALE

J'atteste avoir reçu une copie de la Régie Interne du service de garde contenant les informations et les règlements généraux. J'atteste en avoir pris connaissance et, comme autorité parentale, je m'engage à en respecter les termes et conditions. En cours d'année, s'il y a lieu, je m'engage à faire toutes les corrections nécessaires à cette inscription, et ce, sur le formulaire approprié.

Signature de l'autorité parentale, en date du : \_\_\_\_\_

●Parent 1 : \_\_\_\_\_

●Parent 2 : \_\_\_\_\_

En situation de garde partagée, s'il n'y a qu'une seule fiche d'inscription, la signature des deux (2) parents est obligatoire. Sinon, chaque parent remplit une fiche d'inscription.

<b>Cette section est réservée au Service de garde</b>	
Statut de fréquentation : ( Régulier ou Sporadique ) _____	
Prénom et nom de l'enseignant (e) : _____	
Groupe-repère de l'élève : _____	Classe : _____
Numéro et nom de l'école : _____	

\*Ce formulaire est inspiré du Centre de services scolaire de la Région-de-Sherbrooke avec autorisation.