

# Service de garde Les Moussons

École des Alizés

FICHE D'INSCRIPTION 2022-2023

## Instructions pour compléter la fiche d'inscription

- 1) Vérifiez les renseignements qui suivent et apportez, s'il y a lieu, les modifications nécessaires dans la partie droite de la fiche.
- 2) Pour une nouvelle inscription, veuillez compléter les renseignements dans la partie droite de la fiche.
- 3) Veuillez apposer votre signature ainsi que la date du jour à la fin de la présente fiche.

## Section réservée au service de garde

Date d'inscription \_\_\_\_\_

Fréquentation au 30 sept.

- Régulier  
 Sporadique

## ACTUELLEMENT AU DOSSIER DE L'ÉLÈVE

NOM ET PRÉNOM \_\_\_\_\_

SEXE

DATE DE NAISSANCE

GARDE PARTAGÉE Oui  Non

CODE PERMANENT

FICHE

## MODIFICATIONS

Masculin  Féminin

- - (Année - Mois- Jour)

Oui  Non  % mère \_\_\_\_\_ % père \_\_\_\_\_

## CONTACTS AU DOSSIER DE L'ÉLÈVE

NOM ET PRÉNOM \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE À LA MAISON

( ) - \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE AU TRAVAIL

( ) - \_\_\_\_\_ poste

CELLULAIRE

( ) - \_\_\_\_\_

COURRIEL

*pour l'envoi des états de compte et des invitations aux journées pédagogiques*

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE

*à des fins fiscales; si vous refusez de le fournir, veuillez signer la décharge à la dernière page*

- - \_\_\_\_\_

RÉPONDANT DE L'ÉLÈVE Oui  Non

Oui  Non

RÉSIDENCE DE L'ÉLÈVE Oui  Non

Oui  Non

AUTORISÉ À VENIR CHERCHER L'ÉLÈVE Oui  Non

Oui  Non

À CONTACTER EN CAS D'URGENCE Oui  Non

Oui  Non

NOM ET PRÉNOM \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE À LA MAISON

( ) - \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE AU TRAVAIL

( ) - \_\_\_\_\_ poste

CELLULAIRE

( ) - \_\_\_\_\_

COURRIEL

*pour l'envoi des états de compte et des invitations aux journées pédagogiques*

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE

*à des fins fiscales; si vous refusez de le fournir, veuillez signer la décharge à la dernière page*

- - \_\_\_\_\_

RÉPONDANT DE L'ÉLÈVE Oui  Non

Oui  Non

RÉSIDENCE DE L'ÉLÈVE Oui  Non

Oui  Non

AUTORISÉ À VENIR CHERCHER L'ÉLÈVE Oui  Non

Oui  Non

À CONTACTER EN CAS D'URGENCE Oui  Non

Oui  Non

# Service de garde Les Moussons

École des Alizés

FICHE D'INSCRIPTION 2022-2023

NOM ET PRÉNOM

ADRESSE

TÉLÉPHONE À LA MAISON

( ) -

TÉLÉPHONE AU TRAVAIL

( ) -

poste

CELLULAIRE

( ) -

COURRIEL

*pour l'envoi des états de compte et des invitations aux journées pédagogiques*

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE

- -

*à des fins fiscales; si vous refusez de le fournir, veuillez signer la décharge à la dernière page*

RÉPONDANT DE L'ÉLÈVE

Oui  Non

Oui  Non

RÉSIDENCE DE L'ÉLÈVE

Oui  Non

Oui  Non

AUTORISÉ À VENIR CHERCHER L'ÉLÈVE

Oui  Non

Oui  Non

À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Oui  Non

Oui  Non

## Personnes autorisées à venir chercher l'élève

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE

LIEN

TÉL. MAISON

TÉL. TRAVAIL

CELLULAIRE

## Personnes à contacter en cas d'urgence

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE

LIEN

TÉL. MAISON

TÉL. TRAVAIL

CELLULAIRE

## MEMBRE(S) DE LA FAMILLE INSCRIT(S) AU SERVICE DE GARDE

## FRÉQUENTATION PRÉVUE AU SERVICE DE GARDE

**IMPORTANT :** Pour que votre enfant obtienne un statut régulier et le tarif préférentiel qui est associé, celui-ci doit fréquenter de façon régulière au moins 3 jours par semaine, à raison de 2 périodes par jour. C'est cette fréquentation minimale au cours de la semaine du 30 septembre qui permet au service de garde d'obtenir un financement du gouvernement. Toutefois, l'obtention de ce financement par le service de garde ne garantit pas le tarif préférentiel puisque c'est la fréquentation de l'élève (qui peut évoluer en cours d'année) qui détermine le tarif.

Mon enfant fréquentera selon l'horaire suivant (peu importe le statut de l'élève).

**COMPLÉTEZ LE TABLEAU SELON VOS BESOINS.**

# Service de garde Les Moussons

École des Alizés

FICHE D'INSCRIPTION 2022-2023

| Périodes                    | Journées de garde |       |          |       |          |
|-----------------------------|-------------------|-------|----------|-------|----------|
|                             | Lundi             | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
| Matin 07:30 à 08:05         |                   |       |          |       |          |
| Midi 11:35 à 13:00          |                   |       |          |       |          |
| Après l'école 15:30 à 17:30 |                   |       |          |       |          |

## SI VOTRE ENFANT EST EN GARDE PARTAGÉE

Qui aura la garde de l'enfant lors de la première journée de fréquentation ?

Papa

Maman

Quel est votre cycle de garde ? Y a-t-il des spécificités quant à la facturation et aux paiements ?

---

---

---

## AUTORISATIONS

PARTICIPATION AUX SORTIES À L'EXTÉRIEUR DU SITE DE L'ÉCOLE - J'autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par le service de garde qui peuvent se réaliser à l'extérieur du site de l'école.

OUI

NON

EN CAS D'URGENCE - J'autorise le personnel du service de garde à prendre les dispositions nécessaires relativement à la santé de mon enfant en cas d'urgence. J'accepte que mon enfant soit transporté, et ce à mes frais, au centre hospitalier le plus proche.

OUI

NON

## NOTES SUPPLÉMENTAIRES

---

---

---

**SIGNATURE AU VERSO**

# Service de garde Les Moussons

École des Alizés

FICHE D'INSCRIPTION 2022-2023

## CONTRAT DE GARDE

Par la présente, je m'engage à payer à chaque semaine les frais de garde de toutes les périodes réservées à l'horaire de fréquentation, que mon enfant soit présent ou non. Les journées réservées concernent les journées de classes du calendrier scolaire et doivent être respectées.

Toute absence devra être communiqué par téléphone ou par courriel au responsable du service de garde.

En cas d'accident, de maladie grave ou d'hospitalisation, le contrat de service sera suspendu sur présentation d'un billet médical du médecin traitant.

Je comprends que si je souhaite revoir la fréquentation de mon enfant, je dois compléter le formulaire Modification au contrat de fréquentation et le transmettre à la responsable du service de garde par courriel ou en main propre.

• Pour un changement de fréquentation à la baisse. le formulaire doit être reçu au moins **10 jours ouvrables** avant la date effective du changement, sans quoi les frais de la fréquentation actuelle seront chargés.

• Un changement de fréquentation à la hausse. ne sera accepté que si le ratio élèves/éducatrice est respecté. Les frais de pour ces périodes additionnelles s'ajouteront à la facturation dès que le service sera rendu.

Chaque changement d'horaire doit être effectif pour une durée minimale de **quatre semaines**. Aucun changement d'horaire ne sera permis entre le début des classes et le 16 septembre 2022.

Les parents sont déchargés du paiement des frais de garde lorsque le service de garde est fermé.

**IMPORTANT : Les relevés fiscaux sont émis à chacune des personnes qui fait un paiement selon le numéro qui lui est associé sur l'état de compte de l'enfant.**

*EN CAS DE DÉFAUT DE PAIEMENT, NOUS NOUS RÉSERVONS LE DROIT :*

- de suspendre votre enfant du service de garde ;
- et de prendre les mesures de recouvrement qui s'imposent.

## SI VOUS REFUSEZ DE FOURNIR VOTRE NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE

Veillez signer la décharge suivante : « 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 des Phares. »

\_\_\_\_\_  
Signature(s)

\_\_\_\_\_  
Date

## ENGAGEMENT DE L'AUTORITÉ PARENTALE

J'atteste avoir reçu l'information concernant le cadre de fonctionnement, les règlements généraux et la tarification du service de garde et d'en avoir pris connaissance.

Comme autorité parentale, je m'engage à en respecter les termes et conditions et à en assumer les conséquences. En cours d'année, s'il y a lieu, je m'engage à faire toutes les corrections nécessaires à cette inscription, et ce par écrit.

\_\_\_\_\_  
Signature de l'autorité parentale

\_\_\_\_\_  
Date

## Avez-vous bien fourni tous les renseignements demandés ?

### Section réservée au service de garde

Prénom et nom de l'enseignant (e) : \_\_\_\_\_

Groupe-repère de l'élève : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

Numéro et nom de l'école : \_\_\_\_\_