



Identification de l'élève (selon l'acte de naissance)

Nom et prénom de l'élève : _____ Date de naissance : _____ Garde partagée : Oui

Sexe : _____ Fiche : _____ Rang familial : _____ Code permanent : _____

Votre enfant fréquente-t-il un autre service de garde de la Commission scolaire des Patriotes? Si oui, veuillez indiquer le nom de l'école.

Non Oui _____

Votre enfant est-il scolarisé dans une autre commission scolaire? Si oui, veuillez indiquer le nom de la commission scolaire et le nom de l'école.

Non Oui _____

Dossier annuel - 2020\2021

Nom et prénom de l'enseignant (e) : _____ Groupe-repère de l'élève : _____ Classe : _____

Numéro et nom de l'école : _____ Payeur principal : _____

Autorisé à quitter seul : Oui Heure : _____ Autorisé aux sorties extérieures : Oui

Transporté par autobus matin soir Présent aux journées pédagogiques : Oui

Coordonnées de la mère

Nom et prénom : _____ Répondant : Oui

Adresse : _____ Code postal : _____

Résidence de l'élève : Oui

Téléphone (maison) : _____ Téléphone (travail) : _____ Cellulaire : _____

Lieu de travail : _____ Adresse courriel : _____

Coordonnées du père

Nom et prénom : _____ Répondant : Oui

Adresse : _____ Code postal : _____

Résidence de l'élève : Oui

Téléphone (maison) : _____ Téléphone (travail) : _____ Cellulaire : _____

Lieu de travail : _____ Adresse courriel : _____

Tuteur (le cas échéant)

Nom et prénom du contact : _____ Répondant : Oui

Adresse du contact : _____ Code postal : _____

Résidence de l'élève : Oui

Téléphone (maison) : _____ Téléphone (travail) : _____ Cellulaire : _____

Lieu de travail : _____ Adresse courriel : _____

Personnes autorisées à venir chercher l'élève (autres que les parents : spécifier le lien avec l'enfant)

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



Personnes à contacter en cas d'urgence (autres que les parents : spécifier le lien avec l'enfant)

Fratrerie inscrite au service de garde

_____ Rang _____
_____ Rang _____

Dossier médical

Nom de l'hôpital : _____

Téléphone de l'hôpital (si nécessaire) : _____

Médecin (si nécessaire) : _____

Particularités

(Description - Choc - Épipen - Liste des médicaments - Autres)

Allergies

Oui

Non

Réservation de base (Service demandé)

Date de début de la réservation de base : _____

Heure d'ARRIVÉE PRÉVUE au service de garde : _____

Heure de DÉPART PRÉVUE du service de garde : _____

Transport (s'applique uniquement aux élèves admissibles à ce service)

Je prévois que mon enfant utilisera le transport 5 jours par semaine AM PM

Si garde partagée, la facture sera émise : Selon le calendrier de la garde partagée : **OU** Mère _____ % Père _____ %

Mon enfant utilisera le service de garde aux périodes suivantes :

Périodes	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin 07:00 à 08:30					
Midi presco 11:30 à 13:05					
Fin de journée 14:50 à 18:00					

Horaire Variable

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.)
- *Conformément aux critères d'admissibilité de la Politique relative au transport des élèves pour la rentrée et la sortie des classes et relative aux services aux dîneurs.

Signature de l'autorité parentale

Date

Veuillez noter que les relevés fiscaux sont émis aux payeurs de factures. (numéro d'assurance sociale obligatoire afin d'émettre les relevés fiscaux)

À COMPLÉTER PAR L'ÉCOLE SELON LA FRÉQUENTATION DEMANDÉE PAR LE PARENT

Statut de fréquentation Régulier Sporadique

Service de dîneurs Temps plein Temps partiel Occasionnel

Le statut indiqué est sous réserve de l'adoption de la Politique relative aux services aux dîneurs en vigueur à compter du 1er juillet 2020