

****Veillez noter que ce document a été traduit à l'aide d'un outil de traduction numérique à partir de la version originale anglaise****



Garderie Morin Heights

2022-2023

École primaire Morin Heights



COMMISSION SCOLAIRE SIR-WILFRID-LAURIER
SIR WILFRID LAURIER SCHOOL BOARD

FORMULAIRE D'INSCRIPTION À LA GARDERIE

Dossier de l'élève :

Étudiant : _____

Date de naissance (année-mois-jour) : _____

Code permanent : 000000

Régulier Occasionnel Journées pédagogiques
8,55 \$ par jour
Selon de l'école Procédures de la garderie
8,55 \$ + 8,00 \$ par jour + frais d'activité

Encerclez le niveau scolaire :

Pré-K	K	1	2	3	4	5	6
-------	---	---	---	---	---	---	---

Sexe : _____

Frères et sœurs inscrits à cette garderie : _____

Garde partagée (séparés ou divorcés) : Oui Non

Principal payeur : Mère à _____ % Père à _____ % Autre (préciser) : _____

Renseignements sur les parents :

Nom et prénom du parent 1 : _____

Adresse : _____

Résidence de l'enfant : Oui Non

Veillez noter que les relevés d'impôt seront émis au payeur seulement.

Numéro d'assurance sociale : _____

Numéro d'assurance sociale requis pour émettre le relevé 24 – Frais de garde d'enfants Je refuse de fournir mon numéro d'assurance sociale. Initiale : _____

Téléphone (à domicile) : _____

Telephone (work): _____

Cellulaire : _____

E-mail: _____

Nom et prénom du parent 2 : _____

Adresse : _____

Résidence de l'enfant : Oui Non

Veillez noter que les relevés d'impôt seront émis au payeur seulement.

Numéro d'assurance sociale : _____

Numéro d'assurance sociale requis pour émettre le relevé 24 – Frais de garde d'enfants Je refuse de fournir mon numéro d'assurance sociale. Initiale : _____

Téléphone (à domicile) : _____

Téléphone (travail) : _____

Cellulaire : _____

E-mail: _____

Renseignements sur le tuteur :

Nom et prénom : _____

Family link: _____

Adresse : _____

Numéro d'assurance sociale : _____

Téléphone (à domicile) : _____

Telephone (work): _____

Cellulaire : _____
E-mail: _____

Résidence de
l'enfant :

Oui No

Personne(s) autorisée(s) à prendre votre enfant ou à contacter en cas d'urgence (différente de la personne indiquée ci-dessus) :

Prioritaire Téléphone 2	Nom et prénom Cellulaire	Relation	Téléphoner à la maison	Téléphone 1
------------------------------------	-------------------------------------	-----------------	-------------------------------	--------------------



Garderie Morin Heights

2022-2023



COMMISSION SCOLAIRE SIR-WILFRID-LAURIER
SIR WILFRID LAURIER SCHOOL BOARD

École primaire Morin Heights

FORMULAIRE D'INSCRIPTION À LA GARDERIE

Réservation de base (fréquentation de la garderie) :

Date de début de la réservation de base (année - mois - jour) : _____

État de l'assiduité : régulière

Régulière : Au moins deux périodes par jour, y compris le déjeuner et trois jours par semaine.

Les enfants inscrits cinq jours par semaine ne bénéficient pas de services de transport.

Sporadique

Ped. jours seulement

Veillez indiquer ci-dessous, avec un crochet, chaque période où votre enfant sera présent.

Les étudiants inscrits ne peuvent alterner deux fois par année, conformément à la politique sur les transports (article 3.6.1.3)

Période			Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Avant l'école	06:45 à 08:10						
Déjeuner	12:10 à 13:10						
Après l'école	15:10 à 18:00						

Tarifs quotidiens/ Messages importants :

Selon les règles budgétaires du MEES, la contribution financière des parents pour les élèves qui fréquentent régulièrement une garderie scolaire ne doit pas dépasser 8,55 \$ par jour. Les jours d'école, cette contribution couvre cinq heures de garderie, y compris la période de devoirs. La contribution est sujette à révision par le MEES.

J'autorise la garderie scolaire à transporter mon enfant en autobus scolaire ou en transport en commun les jours pédagogiques.

J'autorise la garderie scolaire à transporter mon enfant en voiture seulement en cas d'urgence.

Initiale : _____

AUTORISATION SPÉCIALE :

J'autorise mon enfant à quitter la garderie seulement avec une personne autorisée indiquée dans ce formulaire.

Je reconnais par la présente que la garderie se réserve le droit d'empêcher une personne en état d'ébriété de quitter la garderie avec mon enfant.

J'autorise le personnel de la garderie à prendre les mesures nécessaires pour soigner mon enfant en cas d'urgence (maladie soudaine, accident). Si nécessaire, appeler un médecin ou assurer le transport vers un hôpital.

Initiale : _____

J'ai reçu et lu les règles de fonctionnement du service de garde scolaire et je m'engage à les respecter.

Je déclare que ces renseignements sont exacts et complets.

Initiale : _____

X _____

Signature de l'autorité mère

Date

Signature du technicien en garderie

Date