

Dossier de l'élève

En 2018-2019 mon enfant sera en: _____

SDG

Dîneur

Nom et prénom de l'élève : _____

Garde partagée :

Date de naissance : _____

Oui

Un calendrier de garde doit
nous être transmis

Sexe : M F

Code permanent : _____

Non

Fiche : _____ Numéro de dossier : _____

** Autorisé à quitter seul:

OUI

Heure: _____

** jour: L M Me J V

NON

Autre membre de la famille inscrit:

au service de garde

OUI NON

ou dans une autre école de la CSP

OUI NON

Si oui laquelle: _____

Coordonnées du père

Nom et prénom du père : _____

Répondant :

Oui Non

Adresse : _____

Résidence de l'élève :

Oui Non

Téléphone (maison) : _____

Téléphone (travail) : _____

Lieu de travail (ville) : _____

Cellulaire : _____

Adresse courriel: _____

Coordonnées de la mère

Nom et prénom de la mère : _____

Répondant :

Oui Non

Adresse : _____

Residence de l'élève :

Oui Non

Téléphone (maison) : _____

Téléphone (travail) : _____

Lieu de travail (ville) : _____

Cellulaire : _____

Adresse courriel: _____

Personnes autorisées à venir chercher l'élève

IMPORTANT: - Nom - Numéro Téléphone

Nom, prénom et ville

Lien

Tél.maison

Tél.travail

Cellulaire

Dossier médical

Numéro d'assurance maladie : _____

Date d'expiration du NAM : _____

Description

Choc

Épipen

Liste des médicaments

Remarque

Notes dossier médical

****Important**** Veuillez remplir les deux côtés de la fiche

Réservation de base

**Statut de fréquentation
pour 2018 - 2019 :**

Dîneurs

Régulier OU Occasionnel
(à périodes fixes seulement)

Service de garde

Régulier OU Sporadique **Date de début de fréquentation au SDG _____
(au moins deux périodes par jour, trois jours par semaine) (à périodes fixes seulement) (Année - Mois - Jour)

TRANSPORT (s'applique uniquement aux élèves admissibles à ce service*):

Je prévois que mon enfant utilisera le transport scolaire 5 jours par semaine A.M. P.M.

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

Périodes		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	06:45 à 08:00					
Midi	11:25 à 12:45					
Dîneur	11:25 à 12:45					
Soir	14:10 à 18:00					

- Tous les changements de renseignements durant l'année doivent être signalés au Service de garde le plus rapidement possible **PAR ÉCRIT**.
- 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.)
- J'autorise les responsables du service de garde à photographier mon enfant afin de présenter les créations à l'école, sur le site web de l'école ou simplement garder de bons souvenirs des moments partager ensemble OUI NON
- Je déclare que ces renseignements sont exacts et complets, à la présente date.
- * 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