

# SERVICE DE GARDE DE L'ÉCOLE INSTITUTIONNELLE DE L'ARC-EN-CIEL/DE L'AVENTURE

## CONTRAT D'INSCRIPTION 2024-2025

Mon enfant ira à l'école : **de l'Arc-en-Ciel (AEC)**  **de l'Aventure (AV)**

### Informations sur l'élève

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe :  F  M Date de naissance : \_\_\_\_\_

Degré scolaire : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

L'élève est en garde partagée :

### Informations sur la mère répondante

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone résidence : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Parent payeur :  Numéro d'assurance sociale : \_\_\_\_\_

### Informations sur le père répondant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone résidence : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Parent payeur :  Numéro d'assurance sociale : \_\_\_\_\_

### Informations sur les personnes à contacter en cas d'urgence et autorisées à venir chercher l'élève (autre que les parents)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien avec l'élève : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien avec l'élève : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**DATE D'ADMISSION AU SERVICE DE GARDE POUR L'ANNÉE 2024-2025 :** \_\_\_\_\_

Grille de fréquentation						
Périodes :	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	
Matin - 7 h à 7 h 50 (AV)/7 h à 7 h 55 (AEC)						
Midi - 11 h 25 à 12 h 40 (AV) /11 h 30 à 12 h 45 (AEC)						
Dépannage préscolaire - 10 h 27 à 11 h 25 (AV)/10 h 32 à 11 h 30 (AEC)						
Soir – Fin des classes pm à 17 h 45 (pour les 2 écoles)						

**HEURE D'ARRIVÉE PRÉVUE :** \_\_\_\_\_ **HEURE DE DÉPART PRÉVUE :** \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS SUR LA SANTÉ DE L'ÉLÈVE**

Allergies	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Lesquelles :	
Médications à prendre régulièrement	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Lesquelles :	
Particularités physiques, alimentaires ou autres : _____			

---

J'AI LU LES POLITIQUES DU SERVICE DE GARDE

---

JE DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS SONT EXACTS ET COMPLETS

---

EN CAS DE GARDE PARTAGÉE, PÈRE ET MÈRE ONT FOURNI UN CONTRAT DISTINCT

---

EN CAS DE FERMETURE D'URGENCE DURANT LA JOURNÉE :

Mon enfant reste au service de garde et je viens le chercher aussitôt que possible

Mon enfant retourne à la maison

---

J'AUTORISE LE PERSONNEL DU SERVICE DE GARDE À PRENDRE LES MESURES NÉCESSAIRES  
POUR FAIRE SOIGNER L'ÉLÈVE EN CAS D'URGENCE (PREMIERS SOINS ET TRANSPORT EN AMBULANCE)

---

J'AUTORISE LE PERSONNEL À PRENDRE L'ÉLÈVE EN PHOTO ET/OU EN VIDÉO  
POUR UTILISATION À L'INTERNE

---

J'AUTORISE LE PERSONNEL À FAIRE DES SORTIES DANS LE QUARTIER AVEC L'ÉLÈVE

---

SIGNATURE DU PARENT RÉPONDANT : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_