

FORMULAIRE D'INSCRIPTION SERVICE DE GARDE

NOM DE L'ENFANT : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

TELEPHONE : _____ DATE DE NAISSANCE : _____

NOM(S) ET ADRESSE(S) DES PARENTS/TUTEURS :

PARENT 1 : _____ PARENT 2 : _____

TEL. DOM : _____ TEL. DOM : _____

TEL. TRA. : _____ TEL. TRA. : _____

TEL. CELL OU PAGER : _____ TEL. CELL OU PAGER : _____

COURRIEL : _____ COURRIEL : _____

J'aimerais recevoir par courriel des informations et des messages de la garderie.

COORDONNÉES AU TRAVAIL :

NOM DE LA COMPAGNIE : _____ NOM DE LA COMPAGNIE : _____

ADRESSE : _____ ADRESSE. : _____

TEL. : _____ TEL. : _____

INFORMATION D'URGENCE :

Nom d'une personne que l'on peut contacter en cas d'urgence (autre que parent(s)/tuteur(s)) :

LIEN AVEC L'ENFANT : _____

ADRESSE : _____

TEL. DOM : _____ TEL. TRA : _____

NOMS DES PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT :

NOM : _____ NOM : _____

NOM : _____ NOM : _____

Pour plus de sécurité, vous devez aviser la garderie à chaque fois qu'une personne autorisée vient chercher votre enfant. Une pièce d'identité sera demandée.

GARDERIE LA FARANDOLE

www.garderielaforandole.ca



FORMULAIRE D'INSCRIPTION SERVICE DE GARDE

INFORMATIONS SANTE :

Allergies ou restrictions alimentaires : Oui Non
Explications : _____

Conditions medicales particulieres : Oui Non
Explications : _____

NOM DU MEDECIN : _____ TEL. : _____

ADRESSE : _____

Vous devez fournir une mise a jour du carnet de vaccination pour l'inscription si votre enfant ne frequente pas l'ecole.

SERVICE DE GARDE DESIRE :

Pouponniere (4 mois-18 mois) : _____ Maternelle : _____

Bambins (18 mois-2½ ans) : _____ Jardin : _____

Précolaires (2½ ans - 4 ans) : _____ 6-12 ans : _____

FREQUENCE DU SERVICE DESIRE :

TEMPS PLEIN : _____ TEMPS PARTIEL : _____

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Un dépôt équivalent à la moitié des frais de garde mensuels est exigé à l'inscription de l'enfant. Ce dépôt agit comme assurance et sera retenu dans le cas où les deux semaines d'avis écrit de départ de l'enfant ne sont pas respectées ou en cas de désistement.

Je, _____ certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts. J'ai reçu la politique des frais de garde et le cahier des parents, j'ai lu et j'ai compris.

SIGNATURE DU PARENT/TUTEUR : _____ DATE : _____

INSCRIPTION

FRAIS D'INSCRIPTION NON REMBOURSABLES

35 \$ / 1^{ER} ENFANT : _____

10 \$ / EXTRA PAR ENFANT : _____

A L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

DATE D'ENTRÉE : _____

DATE DE DÉPART : _____

GARDERIE LA FARANDOLE

www.garderielaforandole.ca

