

GARDERIE LE JUMELLO

FICHE D'INSCRIPTION

Date d'inscription : _____ Date d'admission à la garderie (1^{ère} journée facturable) : _____

Pour la facturation : Parent payeur : (nom et prénom) _____ NAS _____

Groupe : _____ **Tarif /jour** : _____ **nom sœur/frère fréquentant la garderie** : _____

Fréquentation initiale à la garderie (cocher Y)

Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Temps Plein
AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	

ENFANT :

Nom :	Prénom :
Naissance : ____ / ____ / ____ M ____ / F ____ <i>jj mm aaaa</i>	Adresse : _____
Langue(s) comprise(s) : _____	Ville : _____ CP : _____
Langue(s) parlée(s) : _____	
Téléphone : _____	

MÈRE OU TUTRICE No dossier : _____

Nom :	Prénom :
Adresse :	Téléphone résidence :
Ville : _____ C-P : _____	Téléphone travail :
Courriel : _____ @ _____ . _____	Cellulaire :

PÈRE OU TUTEUR No dossier : _____

Nom :	Prénom :
Adresse : <i>(Si différente de ci-dessus)</i>	Téléphone résidence : <i>(Si différente de ci-dessus)</i>
Ville : _____ C.P. : _____	Téléphone travail :
Courriel : _____ @ _____ . _____	Cellulaire :

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER VOTRE ENFANT (je préviendrai la garderie verbalement)

Nom et prénom :	Nom et prénom :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :
Adresse :	Adresse :
Ville : _____ C.P. : _____	Ville : _____ C.P. : _____
No Tél. résidence :	No Tél. résidence :
No Tél. travail :	No Tél. travail :

Fiche d'inscription (suite)

QUI CONTACTER EN CAS D'URGENCE :			
Nom et prénom	Adresse	No tél.	Lien de parenté avec l'enfant:
Nom et prénom	Adresse	No tél.	Lien de parenté avec l'enfant:
Nom et prénom	Adresse	No tél.	Lien de parenté avec l'enfant:

<u>AUTORISATIONS DE SORTIES ET D'URGENCE :</u>	
A) SORTIES :	Moi _____ j'accepte que mon enfant participe <i>(Nom et prénom du parent ou du tuteur)</i> aux sorties organisées par la Garderie Le Jumello, soit par la marche et/ou l'autobus et/ou le métro et/ou l'autobus scolaire. J'autorise mon enfant à participer aux sorties locales organisées par la garderie qui ne nécessitent pas de transport : oui _____ non _____
B) EN CAS D'URGENCE :	Moi _____ j'autorise la Garderie Le Jumello <i>(Nom et prénom du parent ou du tuteur)</i> à prendre les dispositions nécessaires en cas d'urgence. En cas d'accident ou de malaise, le personnel de la garderie procurera les premiers secours, s'assurera que l'enfant reçoive les soins d'urgence requis et que les parents soient avertis le plus rapidement possible. Les frais d'ambulance en cas d'urgence seront à la charge des parents. Les informations apparaissant sur cette fiche seront transmises au besoin, à un professionnel de la santé et aux membres du personnel de la garderie qui pourraient intervenir en cas d'urgence auprès de votre enfant.

<u>SANTÉ</u>
Afin d'assurer la sécurité de votre enfant, la garderie doit être informée des problèmes de santé qui peuvent nécessiter une intervention d'urgence à la garderie (allergie à certains aliments, aux piqûres d'insectes, asthme, diabète, épilepsie ou autre. Est-ce que votre enfant présente un tel problème de santé oui _____ non _____ Données sur la santé et sur l'alimentation de l'enfant lorsque celui-ci requiert une attention particulière : _____ _____ _____ Le cas échéant, le nom, adresse et numéro de téléphone du médecin : _____

SVP aviser la garderie de tout changement de numéro de téléphone ou d'adresse le plus tôt possible

Signature du parent ou du tuteur

Laval, le _____