

# École Voyageur

4719, 69e Avenue  
Cold Lake  
Alberta, T9M 2E6

Fiche d'inscription au service de garde de l'école Voyageur année 2016-2017

Téléphone: 780-594-1667

Identification de l'élève	
Nom :	Prénom:
Année scolaire : Mat <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	
L'enfant demeure avec : <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> tuteur	

Coordonnées des parents ( <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> tuteur)			
Nom, prénom			
Adresse :			
Téléphone	Maison	Travail	Cellulaire
Adresse courriel :			

Coordonnées des parents ( <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> tuteur) si différente de la précédente			
Nom, prénom			
Adresse :			
Téléphone	Maison	Travail	Cellulaire
Adresse courriel :			

Autres personnes autorisées à venir chercher l'élève <sup>1</sup>			
Nom, prénom			
Téléphone	Maison	Travail	Cellulaire
Adresse:			
Lien avec l'enfant:			
Nom, prénom			
Téléphone	Maison	Travail	Cellulaire

<sup>1</sup> Seules les personnes inscrites sur cette page pourront quitter avec l'élève.

Adresse:
Lien avec l'enfant:

Informations médicales
Allergies, maladies, conditions particulières :
Médicaments :
Personne à contacter en cas d'urgence :
Adresse:

**Coûts :**

**RÉGULIER :**  
5 plages horaire/semaine et plus

**AM : 5.00\$**

**PM : 5.00\$**

**SPORADIQUE :**  
8.00\$ chaque plage horaire

**Fréquentation**

Notez qu'une période réservée est une période payée.

*Exception des congés fériés*



**Heures d'ouverture :**

**AM : 7h00-8h30**

**PM : 15h17-18h00**

**Journée de perfectionnement :**

**25.00\$/jour**

Cochez la fréquentation de votre enfant...

	<b>Lundi</b>	<b>Mardi</b>	<b>Mercredi</b>	<b>Jeudi</b>	<b>Vendredi</b>
<b>AM</b>					
<b>PM</b>					

- J'autorise mon enfant : \_\_\_\_\_ à quitter seul le service de garde à \_\_\_\_\_ h .
- J'ai pris connaissance des règlements du service de garde et je m'engage à les respecter.
- Je déclare que les renseignements sont exacts et complets
- J'autorise le service de garde à effectuer des activités en dehors du local (gymnase, extérieur etc.)
- J'autorise le personnel du service de garde à prendre les mesures nécessaires pour faire soigner mon enfant (transport à l'urgence) en cas d'accident ou maladie soudaine.

\_\_\_\_\_  
Signature de l'autorité parentale

\_\_\_\_\_  
Date