

FICHE D'INSCRIPTION DE L'ENFANT

Date: _____ / _____
(date d'admission) (date de résiliation)

Frais d'inscription: _____ / _____
(montant) (Date)

\$80 pour enfants 3 ans et moins – \$150 pour enfants 3 ans et plus place réservé avec paiement seulement

5 Jours / Days

- Lundi Monday
- Mardi Tuesday
- Mercredi Wednesday
- Jeudi Thursday
- Vendredi Friday

1. IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Nom et prénom: _____

Adresse actuelle : _____

Code postal : _____ Tél : () _____

Sexe : _____ Âge : _____ Date de naissance : _____

Langue comprise _____ Langue parlée : _____

2. IDENTIFICATION DU OU DES RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT

MÈRE : *Le titulaire de l'autorité parentale ou la personne qui assume de fait la garde de l'enfant*

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Tél : maison : _____ Tél : travail : _____ Cellulaire : _____

PÈRE : *Le titulaire de l'autorité parentale ou la personne qui assume de fait la garde de l'enfant*

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Tél : maison : _____ Tél : travail : _____ Cellulaire : _____

Signature du parent : _____ Date : _____

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant et à prévenir en cas d'urgence si les parents ne peuvent être joints

Nom, Prénom Adresse Téléphone Lien avec l'enfant Autorisation

Autorisée à venir
chercher l'enfant /
À prévenir en cas
d'urgence

Autorisée à venir
chercher l'enfant /
À prévenir en cas
d'urgence

Autorisée à venir
chercher l'enfant /
À prévenir en cas
d'urgence

Nom et Prénom :

Nom et Prénom :

Nom et Prénom :

Adresse :

Adresse :

Adresse :

Tel.: _____

Tel.: _____

Tel.: _____

Cell : _____

Cell : _____

Cell : _____

Signature du parent : _____ Date : _____

3. AUTORISATION EN CAS D'URGENCE

Nom du service de garde : ACADÉMIE ÉDUCATIVE PREMIÈRE ÉTAPE INC.

Adresse : 5630-5634 JARRY EST OU 5676 JARRY EST

Numéro de téléphone: (514)325-4774 OU (514)327-4774

J'autorise le service de garde à prendre les dispositions nécessaires relativement à la santé de mon enfant _____ en cas d'urgence. *J'aimerais que la ou les personne(s) mentionnée(s) à la page 1 soi(en)t avisée(s).*

1. Nom et No. de téléphone du médecin :

2. Date de naissance (enfant) :

3. Numéro d'assurance maladie :

4. Allergies aux médicaments :

5. Maladies graves :

6. Allergies aux alimentations ou autres:

7. Groupe sanguin (si connu) :

Signature du parent : _____ Date : _____

4. AUTORISATION DE DEMANDER LES SERVICES D'AMBULANCE EN CAS D'ACCIDENT

J'autorise L'Académie Éducative Première Étape à prendre les dispositions nécessaires pour demander les services d'une ambulance lors d'un accident grave subit par mon enfant _____ et je m'engage en tant que parent à payer les frais d'ambulance.

Signature du parent : _____ Date : _____

5. CONDITIONS DE L'AUTORISATION DE LA PARTICIPATION DE L'ENFANT À DES SORTIES ET/OU DES ACTIVITÉS PENDANT LA PRESTATION DES SERVICES DE GARDE

Lors des sorties et/ou activité pendant la prestation des services de garde un formulaire d'autorisation, sera signée par le parent (le titulaire de l'autorité parentale ou la personne qui assume de fait la garde de l'enfant).

6. FICHE MÉDICALE DE L'ENFANT

a) Votre enfant présente-t-il des problèmes particuliers ?

OUI NON

Handicap.....oui / non

Vision..... oui / non

Audition.....oui / non

Langage.....oui / non

Allergie.....oui / non

Autre (préciser) : _____.

Remarques : _____

b) Médicaments (voir annexe A)

Votre enfant aura-t-il à prendre, de façon régulière, des médicaments en service de garde?

Oui _ non _

Si oui, spécifiez lesquels : _____

Remarques : _____

c) Situation particulière

Si votre enfant est suivi par un médecin ou autre professionnel de la santé, spécifiez pour quel(s) problème(s) ? _____

Signature du parent : _____ Date : _____

Cette fiche doit être signée et conservée sur les lieux de la prestation des services de garde et remise au parent lorsque les services de garde ne sont plus requis.

PERMISSION SORTIE

Je permets à mon enfant de participer aux petites excursions organisées par l'Académie Éducative Première Étape. Je comprends que ces sorties se feront à pieds. Cette permission comprend les promenades au parc et l'usage de l'équipement au terrain de jeux ainsi que les excursions dans le cartier de l'Académie. Pour les sorties éloignées nécessitant le transport par autobus ou autres, je comprends que j'aurais à signer un autre formulaire à cet effet.

Téléphone (cellulaire): _____

Signature du parent : _____ Date : _____

PERMISSION PHOTO

L'Académie Éducative Première Étape fera plusieurs activités tout au long de l'année. Afin d'informer les parents et la communauté de nos réalisations, nous souhaitons faire paraître des photos sur le site internet ou ailleurs pour promouvoir des activités de l'Académie. Nous nous assurons qu'aucun nom d'enfant n'y apparaîtra.

Comme votre enfant pourrait se retrouver sur une de ces photos et parce que la loi l'exige, nous ferons obtenir l'autorisation d'un parent avant de publier ces photos. Cette autorisation serait valable pour l'année en cours.

L'Académie Éducative Première Étape :

Vidéos

CD

Site internet de l'Académie Éducative Première Étape

www.premiereetape.ca

Veillez cocher SVP :

____ Je refuse que la photo de mon enfant soit publiée sur les photographies ou publicités en lien avec l'Académie Éducative Première Étape

____ J'accepte que mon enfant soit photographié et que sa photo soit publié sur les photographies ou publicités en lien avec l'Académie Éducative Première Étape

Signature du parent : _____ Date : _____

Effets personnels fourni par les parents

- Vêtements de rechange soit;
 - 1 paire de bas
 - 1 paire de sous-vêtement
 - 1 paire de soulier
 - 1 chapeau
 - Pantalon / Chandail
 - Couches (60 par mois pour l'académie)
 - lingettes humides (au besoin pour l'académie)
- Si désirez, l'enfant peut apporter un toutou en peluche ou une douillette (doudou) pour la sieste
- Une couverture pour la sieste
- 1 brosse ou un peigne pour les cheveux

SUIVANTS INCLUS AVEC LES FRAIS D'INSCRIPTIONS

- Bouteille d'acétaminophène,
 - Bouteille de hydro-sense ou salinex pour le nez
 - Bouteille de crème solaire
-
- Aucun jouet personnel n'est autorisé au service de garde
 - Veuillez inscrire le nom de votre enfant sur son matériel

Information concernant le relevé 24 (déclaration d'impôt)

Nom et prénom de la personne qui paie les frais de garde : _____

Numéro d'assurance sociale de la personne qui paie les frais de garde: _____

Acceptation des termes de la régie interne

Nous soussignés,

Parent de (nom de l'enfant) _____ déclarons avoir lu les politiques de régie interne de la garderie «Académie Éducative Première Étape Inc.», nous en déclarons satisfaits et nous engageons à les respecter et nous avons signé le :

Date : _____

Nom du parent : _____

Nous souhaitons que vous compreniez que ces règlements servent à créer un environnement harmonieux et sain pour les enfants et nous aidera à offrir aux parents le meilleur service et aux enfants les meilleurs soins.

Veuillez noter que l'admission de votre enfant se fera au mois de septembre de chaque année et se terminera au mois d'août de l'année suivante.

Date : _____

Parents : _____

Merci, en vous souhaitant une merveilleuse année avec nous.

Sincèrement,

Loredana Pallotta

La Directrice

DOCUMENTS NECESSAIRES LORS D'UNE INSCRIPTION

Lors de l'inscription, les parents doivent compléter et joindre les documents suivants:

- Fiche d'inscription de l'enfant SIGNÉ
- Copie de l'entente de service SIGNÉ
- Copie des annexes (s'il y a lieu)
- Protocoles réglementés et non réglementés SIGNÉ
- **Certificat de naissance de l'enfant (photocopie)**
- **Certificat de naissance d'un parent (photocopie)**
- Preuve de résidence
- Photocopie du carnet de vaccinations
- Documents pour contribution anticipé rempli et envoyé

Il va sans se dire que la responsabilité revient aux parents de s'assurer de tenir à jour tous les renseignements personnels tels que : les numéros de téléphone, le changement d'adresse, etc.

Veillez prendre note que la communication avec le parent de l'enfant sera faite en français.

Veillez noter que l'admission de votre enfant se fera au mois de septembre de chaque année et se terminera au mois d'août de l'année suivante.

