

Garderie Al-Houda

Formulaire d'inscription Année scolaire 2017 - 2018

Nom et prénom de l'enfant: _____ Date de naissance : _____

Adresse de l'enfant : _____ Langue comprise et parlée : _____

Code postal : _____ Date d'admission : _____

Téléphone : _____ Date de départ: _____

RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT

Père

Mère

Nom et prénom : _____ Nom et prénom : _____

Adresse : _____ Adresse : _____

Code postal : _____ Code postal : _____

Téléphone (domicile) : _____ Téléphone (domicile) : _____

Téléphone (travail) : _____ Téléphone (travail) : _____

Téléphone.(cellulaire) : _____ Téléphone (cellulaire) : _____

Courriel : _____ Courriel : _____

FREQUENTATION DE L'ENFANT

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI

PERSONNES AUTORISÉES EN CAS D'URGENCE*

1- Nom et prénom : _____ 2-Nom et prénom : _____

Téléphone : _____ Téléphone : _____

*Devront présenter des pièces d'identité.

Renseignements de nature physique, alimentaire ou autre dont nous devons tenir compte pour donner un service de qualité à votre enfant incluant les allergies.

No de la carte d'ass. maladie : _____

Sexe : { } Masculin { } Féminin

Votre enfant, a-t-il des problèmes chroniques de santé? { } Oui { } Non

Si oui,

lesquels? _____

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT*

1- Nom et prénom : _____ 2- Nom et prénom : _____

Téléphone : _____ Téléphone : _____

*Devront présenter des pièces d'identité.

J'atteste que ces informations sont exactes et je m'engage à aviser la garderie de tout changement concernant ces informations.

Signature parent _____ *Date* _____

J'AUTORISE LA GARDERIE À :

Prendre les dispositions nécessaires relativement à la santé de mon enfant en cas d'urgence.

Signature

Date

J'AUTORISE MON ENFANT À :

Participer aux sorties à l'extérieur.

Signature

Date