

FICHE D'INSCRIPTION

IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Nom et prénom de l'enfant : _____ Sexe : F M
Date de naissance : _____ Langue comprise et parlée : _____
Adresse : _____
Code postal : _____

IDENTIFICATION DES PARENTS OU DU TITULAIRE DE L'ENFANT

Nom du père : _____ Nom de la mère : _____
Adresse : _____ Adresse : _____
Code postal : _____ Code postal : _____
Téléphones : **Téléphones :**
Résidence : _____ Résidence : _____
Cellulaire : _____ Cellulaire : _____
Travail : _____ Travail : _____
Dans le cas où nous devrions vous rejoindre, qui serait la personne à contacter en premier? Mère Père

IDENTIFICATION DES PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom : _____ Lien de parenté : _____
Adresse : _____ Résidence : _____
Code postal : _____ Cellulaire: _____
Travail : _____

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Nom : _____ Lien de parenté : _____
Adresse : _____ Résidence : _____
Code postal : _____ Cellulaire: _____
Travail : _____

INFORMATIONS RELIÉES À LA SANTÉ

Avez-vous des renseignements sur la santé et sur l'alimentation de l'enfant qui requièrent une attention particulière ? O N

Si oui, _____

Nom du médecin de votre enfant : _____ Je n'ai pas de médecin

Adresse : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

INFORMATIONS RELIÉES AU SERVICE DE GARDE

Nom de la RSG: _____

Date d'admission de l'enfant au service de garde : _____

Jours de fréquentation : L M M J V S D

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

- Avez-vous des instructions concernant les dispositions à prendre en cas d'urgence ? O N

Si oui, _____

- J'autorise la participation de l'enfant à des sorties? O N Avez-vous des conditions ? O N

Si oui, _____

OBLIGATION DU PARENT

- Le CPE traite ces informations selon un code de confidentialité en matière de renseignements personnels.
- J'atteste que toutes les informations fournies sur la présente fiche d'inscription sont exactes.

Signature du parent : _____

Date : _____