

Fiche d'inscription de l'enfant

1. INFORMATIONS GÉNÉRALES :

Enfant : Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ no tél. de l'enfant : () _____ - _____
Date de naissance : _____ N° d'assurance maladie : _____
Langues parlées et comprises : _____
Date d'admission : _____ **Date de fin de service** : _____

1. IDENTIFICATION DES PARENTS :

Mère : Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ Code postal : _____
☎ Résidence : () _____ - _____ ☎ Bureau : () _____ - _____ No ass. Social : _____
Père : Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ Code postal : _____
☎ Résidence : () _____ - _____ ☎ Bureau : () _____ - _____

2. EXIGENCES PARTICULIÈRES :

Alimentation : _____
Repos : _____
Activités : _____
Autres informations : _____

3. INFORMATIONS RELATIVES À LA SANTÉ :

Maladie(s) passée(s) ou actuelle(s) : _____

Allergie(s) : _____

4. PERSONNES AUTORISÉES :

J'autorise les personnes ci-dessous à venir chercher mon enfant chez la R.S.G.

Nom : _____ Prénom : _____
☎ Résidence : () _____ - _____ ☎ Bureau : () _____ - _____ Lien avec l'enfant : _____
Nom : _____ Prénom : _____
☎ Résidence : () _____ - _____ ☎ Bureau : () _____ - _____ Lien avec l'enfant : _____

Si les parents ne peuvent être rejoints, la personne à aviser EN CAS D'URGENCE :

Nom : _____ Prénom : _____
☎ Résidence : () _____ - _____ ☎ Bureau : () _____ - _____

Autorisation en cas d'urgence

J'autorise la R.S.G. _____ à prendre les dispositions nécessaires relativement à la santé de mon enfant _____ en cas d'urgence et d'en être avisé.

6. ESCORTE(S) (SELON LE CAS) :

J'autorise mon enfant d'âge scolaire à aller au service de garde et à en revenir sans être escorté : OUI NON

7. **MÉDECIN(s) :**

Nom du médecin : _____

Adresse : _____ ☎ Téléphone : () _____ - _____

8. **AUTORISATION DE SORTIE(s) :**

J'autorise mon enfant à participer aux sorties habituelles organisées par la R.S.G. **OUI** **NON**

EX : promenade, jouer au parc, aller glisser ect.

Si la R.S.G. planifie d'autres sorties que celles pré-citées plus haut, elle s'engage à me consulter pour obtenir mon approbation.

9. **PÉRIODE DE FRÉQUENTATION / SEMAINE :** Lundi____, Mardi____, Mercredi____, Jeudi____, Vendredi____, Sam____, Dim____

Notes complémentaires pour l'horaire : _____

Signature du parent

Date

▶ CETTE FICHE DOIT VOUS ÊTRE REMISE LORSQUE LES SERVICES DE GARDE NE SONT PLUS REQUIS