

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

CENTRE ÉDUCATIF ET CENTRE D'ACCUEIL DE CHAMPLAIN
5355, ROUTE 34, VANKLEEK HILL, ON, K0B 1R0



Notez que ce formulaire ne garantit pas une place pour votre enfant dans l'un de nos services de garde.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom de l'enfant: _____

Date de naissance (JJ/MM/AAAA): _____ Sexe: Garçon Fille

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____

Code postal: _____ Téléphone: _____

Municipalité: _____

IDENTIFICATION DES PARENTS

Mère

Nom: _____

Date de naissance (JJ/MM/AAAA): _____

Cellulaire: _____

Adresse (si différente): _____

Courriel: _____

Employeur

Nom: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____

Père

Nom: _____

Date de naissance (JJ/MM/AAAA): _____

Cellulaire: _____

Adresse (si différente): _____

Courriel: _____

Employeur

Nom: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____

Garde légale

Dans le cas d'une entente légale, une copie du document juridique devra nous être fournie.

Parents ensemble

Garde partagée

Mère

Père

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (AUTRE QUE LES PARENTS)

Nom: _____ Téléphone: _____

Nom: _____ Téléphone: _____

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom: _____ Téléphone: _____

Nom: _____ Téléphone: _____

Nom: _____ Téléphone: _____

INFORMATIONS MÉDICALES

Médecin

Nom: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____

Allergies

Allergies: _____

Épipen: _____

Maladie(s) contagieuse(s)

Coqueluche Non Oui

Varicelle Non Oui

Oreillons Non Oui

Rubéole Non Oui

Rougeole Non Oui

Autres: _____

Médication quotidienne: _____

FRÉQUENTATION

Comme il s'agit d'un centre d'accueil, vous devez appeler et réserver votre place le jour même, à moins que vous ne réserviez la même place de façon hebdomadaire.

Sélectionner les blocs que vous aimeriez réserver d'avance de façon hebdomadaire:

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Matin

Après-midi

Je ne veux pas de place hebdomadaire, je vais appeler le jour même.

AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES

Je comprends que je dois payer le montant entier à la réception de la facture.

J'ai pris connaissance du guide des règlements pour les parents des Services de garde de Champlain et j'accepte d'y adhérer tant et aussi longtemps que mon enfant sera dans le service.

Je comprend que je devrai donner un préavis écrit de deux semaines avant d'apporter des changements permanents à ce contrat.

Signature: _____ Date: _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date d'admission: _____

Date de retrait: _____

Informations

Garderies de Champlain
50, avenue Home, c.p. 551, Vankleek Hill, ON, K0B 1R0
613 678-2123 | garderiedaycare@champlain.ca



FORMULAIRES DE CONSENTEMENT

CENTRE ÉDUCATIF ET CENTRE D'ACCUEIL DE CHAMPLAIN



TRAITEMENT MÉDICAL D'URGENCE

Nom de l'enfant: _____

En cas d'urgence médicale, J'autorise un membre du personnel des Services de garde Champlain d'accompagner mon enfant au centre médical le plus près afin qu'il (elle) reçoive les premiers soins nécessaires. Il est entendu que tous les efforts seront conjugués afin de me rejoindre aussitôt que possible.

Signature: _____ Date: _____

PHOTOS

Nom de l'enfant: _____

J'autorise le personnel de la garderie à prendre des photos de mon enfant pendant diverses activités afin de pouvoir préparer des dossiers d'évaluation et des observations selon le nouveau programme cadre d'apprentissage du Ministère de l'éducation et le guide « Comment apprend-t-on ? » Et que ces photos pourront être affichées dans la garderie et sur la page Facebook group fermé et privé seulement et ne pourront être utilisées en aucune autre façon que ce soit sans ma permission écrite.

Signature: _____ Date: _____

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGES

Chers parents,

Aux services de garde Champlain, nous gardons les parents informés sur ce qui se passe à la garderie au quotidien en partageant des photos et des activités sur notre page du groupe Facebook privée. Pour cela, nous demandons le consentement des parents du partage des photos, encore une fois, uniquement disponibles aux familles qui fréquentent la garderie. Ce groupe est privé et fermé et une fois que l'enfant quitte les services, l'accès à la page se termine.

Veuillez remplir le formulaire ci-dessous si vous acceptez de partager des photos dans notre groupe Facebook privé.

Je, _____ autorise, par la présente, la prise de photos de

J'autorise l'utilisation de ces photos dans le seul but de partager des informations sur le groupe Facebook privé et fermé de la garderie Champlain/L'Atelier des petits ou le centre éducatif Champlain. Je comprends que mon nom ou le prénom de mon enfant peuvent être inclus dans les crédits et que la tête et le visage peuvent apparaître sur les photos. Je comprends que les photos sont la propriété des services de garde Champlain.

Par la présente, je dégage de toute responsabilité la garderie, son parent, ses sociétés affiliées et ses filiales, ainsi que le personnel, les agents et les employés de ces entités pour leurs actes ou omissions accomplis en rapport avec la prise et l'utilisation de ces photos tant qu'elles ne sont pas utilisées que pour la page Facebook privée et fermée de la garderie.

Signature: _____ Date: _____

Témoin: _____ Date: _____

Informations

Garderies de Champlain
50, avenue Home, c.p. 551, Vankleek Hill, ON, K0B 1R0
613 678-2123 | garderiesdaycare@champlain.ca

