



Inscription

Plus qu'une garderie :

un village où il fait bon apprendre en s'amusant!

280, promenade Glenridge • Waterloo (Ontario) • N2J 3W4 • Tél. : 519-885-4693

directrice@ceve.ca

www.ceve.ca

Frais de 40,00\$ non-remboursables exigibles à l'inscription (sauf: journée pédagogique, congés scolaires, programme occasionnel).

Nom de l'enfant							
Sexe	M [] F []	Date de naissance					
		JJ	MM	AAAA			
Adresse postale							
Ville				Code postal			
Courriel							
Date d'entrée	JJ	MM	AAAA	Date retirée	JJ	MM	AAAA
INFORMATION FAMILIALE							
	MÈRE			PÈRE			
Nom							
Adresse							
# Téléphone	()			()			
# Cellulaire	()			()			
Employeur							
Adresse							
# Téléphone	()		# Poste _____	()		# Poste _____	
L'enfant habite avec	Mère []	Père []		Autre []			
Frère(s)/sœur(s)							
Nom				Age	JJ	MM	AAAA
Nom				Age	JJ	MM	AAAA
Nom				Age	JJ	MM	AAAA
COCHEZ QUEL SERVICE ET JOURNÉE QUE VOUS SOUHAITEZ				Heures de services désiré			
Lundi []	Mardi []	Mercredi []	Jeudi []	Vendredi []	De	: AM	: PM
Journées pédagogiques []		JJ	MM	Congés scolaires []	JJ	MM	Avant l'école []
				et Camp d'été			Après l'école []
Personne à contacter en CAS D'URGENCE / RETARD: (autre que le parent)							
Nom				Lien:			
Adresse				Ville			
Téléphone	Domicile	()		Travail	()		# Poste _____
# Cellulaire	()						
INFORMATION MÉDICALE							
Allergie				Symptômes à remarquer			
Problème ou besoins particuliers (régime, repos, exercice)							
Maladies contagieuses contactées							
Médecin de l'enfant				Tél.	()		
Adresse				Ville			Code Postal



Inscription

Plus qu'une garderie :

un village où il fait bon apprendre en s'amusant!

280, promenade Glenridge • Waterloo (Ontario) • N2J 3W4 • Tél. : 519-885-4693

directrice@ceve.ca

www.ceve.ca

	1. Personne autorisée à raccompagner l'enfant	2. Personne autorisée à raccompagner l'enfant
Nom		
Adresse		
# Tél. domicile	()	()
# Tél. travail	() # Poste _____	() # Poste _____
# Cellulaire	()	()

PERMISSION

MÉDICAL

En cas d'urgence, je donne ma permission au conduire mon enfant au centre hospitalier le plus près ou l'accompagner en ambulance et d'accepter tout traitement médical, anesthésie ou autres procédés médicaux considérés nécessaire par le médecin, pour le bien-être de mon enfant, je comprends que je serai contacté immédiatement après l'accident.

Signature du parent ou tuteur _____ Date _____

SORTIE

Je permets à mon enfant de participer aux petites excursions organisées et supervisées par le Centre Éducatif Village d'Élisabeth. 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 quartier de l'école. Pour les sorties éloignées nécessitant le transport par autobus ou autres, je comprends que j'aurai à signer une autre lettre de permission.

Signature du parent ou tuteur _____ Date _____

CONSENTEMENT

Je consens à ce que le personnel de la garderie communique avec le personnel de l'école où est inscrit mon enfant afin de partager de l'information pertinente qui pourrait aider à contribuer au développement harmonieux de mon enfant à l'école.

- oui
 non

Signature du parent ou tuteur _____ Date _____

PHOTO

À la garderie nous effectuons plusieurs activités tout au long de l'année. Afin d'informer les parents et la communauté de nos réalisations, nous publions parfois des photos pour promouvoir des activités de la garderie et du camp d'été. 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 devons obtenir l'autorisation d'un parent avant de publier ces photos.

- J'accepte que mon enfant soit photographié et j'en autorise la parution dans la production des :
○ Vidéos présentés à l'interne et photos
 Je refuse que mon enfant paraisse sur les photographies publiées par le Centre Éducatif Village d'Élisabeth.

Signature du parent ou tuteur _____ Date _____

RESPECT DES RÈGLEMENTS

J'ai lu le document « Philosophie et règlements » de la garderie. Nous adhérons à la philosophie et nous nous engageons à respecter toutes les politiques et les procédures de la garderie ainsi que les règlements.

- oui
 non

Signature du parent ou tuteur _____ Date _____

DÉCLINATION DE RESPONSABILITÉS POUR LE TRANSPORT

Je comprends que le Centre Éducatif Village d'Élisabeth n'est pas responsable de mon enfant avant qu'il ne soit arrivé au service à l'enfance lorsque celui-ci ou celle-ci utilise l'autobus scolaire pour se rendre au Centre Éducatif Village d'Élisabeth. Le Centre Éducatif Village d'Élisabeth n'est plus responsable de mon enfant de 9h00-15h45 pour la journée scolaire de l'école Mère Élisabeth Bruyère ou lorsqu'il monte à bord de l'autobus scolaire pour retourner à la maison.

Signature du parent ou tuteur _____ Date _____

Comment/où avez-vous entendu/appris de notre garderie Centre Éducatif Village d'Élisabeth?
