

## Informations pour la garde scolaire

**Veillez envoyer les formulaires complétés au bureau de l'école.**

- Les frais pour la garde scolaire seront les suivants :

		<b>Temps plein</b>	<b>Temps partiel</b>
1 enfant	15\$ par jour	<b>282\$ par mois</b>	<b>à déterminer</b>
2 enfants	25\$ par jour	<b>470\$ par mois</b>	<b>à déterminer</b>
3 enfants	30\$ par jour	<b>564\$ par mois</b>	<b>à déterminer</b>

- La garde scolaire sera ouverte les mêmes jours que l'école des Beaux Marais. Quand l'école sera fermée, il n'y aura pas de garde scolaire.
- Une collation santé sera fournie chaque jour.
- Le paiement sera dû au début de chaque mois (le 1<sup>er</sup> septembre, le 1<sup>er</sup> octobre, le 1<sup>er</sup> novembre, etc.).
- Les heures de la garde seront 14h à 17h30.
- Les frais de retard seront 10\$ pour chaque 15 minute après 17h30.
- Il n'y aura aucun remboursement pour les journées de tempête. Il n'y aura aucun remboursement pour les absences.
- Les frais pour un chèque retourné en raison de manque de fonds seront 20,00\$.
- Un adulte doit venir chercher l'enfant (16+).
- Une photo d'identité sera exigée pour toute personne autre que les parents / tuteurs énumérés.

## Informations de l'enfant

Nom de l'enfant:
Date de naissance :
Numéro de carte de santé :
Est-ce que l'enfant à des problèmes de santé (allergies, médicaments, Asthme...)?
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, s'il vous plaît veuillez identifier :
Est-ce que l'enfant à des besoins spéciaux (autisme, trisomie 21...)?
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, s'il vous plaît veuillez identifier :

**Parent/Tuteur #1**

Nom :
Numéro de téléphone :
(maison) :
(cellulaire) :
(travail) :
Courriel :
Adresse :
Nom de l'employeur:

**Parent/Tuteur #2**

Nom :
Numéro de téléphone :
(maison) :
(cellulaire) :
(travail) :
Courriel :
Adresse :
Nom de l'employeur:

**Contacts d'urgence / Personnes autorisées à ramasser**

Nom:
Numéro de téléphone:
Lien avec l'enfant:

Nom:
Numéro de téléphone:
Lien avec l'enfant:

Nom:
Numéro de téléphone:
Lien avec l'enfant:

Nom:
Numéro de téléphone:
Lien avec l'enfant:

**Signature de parent/ tuteur**

**Date**