\*SVP écrire en lettres moulées:\*

**Enfant**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sexe : ❑ Masculin ❑ Féminin Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ass. Maladie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Exp :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(AAAA-MM-JJ)

Frère(s) et soeur(s) : Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ âge : \_\_\_\_\_\_\_\_

 Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ âge : \_\_\_\_\_\_\_\_

 Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ âge : \_\_\_\_\_\_\_\_

Inscription pour le groupe : ❑ 3 ans ❑ 4 ans

**Personnes-ressources**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personne** | **Nom** | **Téléphone (rés.)** | **Téléphone (bur.)** |
| Mère  |  |  |  |
| Père  |  |  |  |
| Tuteur   |  |  |  |
| Gardienne |  |  |  |
| En cas d’urgence |  |  |  |

**Dossier médical de l’enfant**

Nom du médecin : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tél.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mon enfant a reçu les vaccins suivants :

DCT/Sabin \_\_\_ Méningite \_\_\_ Rougeole/Rubéole/Oreillons \_\_\_ HIB \_\_\_ Autres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indiquer, s’il y a lieu, les maladies, handicaps, allergies ou autres besoins particuliers dont l’enfant souffre ou a déjà souffert:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En cas d’accident, j’autorise Le Tournesol à prendre les mesures nécessaires qui s’imposent afin d’assurer le bien-être et la sécurité de mon enfant, dans l’éventualité où il est impossible de rejoindre une des personnes ressources mentionnées précédemment. Je comprends que ces mesures peuvent être prises avant que je ne sois avisé(e) et tous les frais engagés aux fins de transport me seront facturés.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du parent ou tuteur Date

**Aux fins de reçu d’impôt (déduction de frais de garde)**

Nom du parent à qui remettre le reçu : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No d’assurance sociale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

J’accepte de recevoir mon relevé fiscal pour frais de garde par courriel plutôt que par la poste ❑

Je ne désire pas obtenir de reçu d’impôt pour les frais de garde. ❑

**Paiements**

Des frais administratifs de 16.00 $ sont exigés lorsqu’un chèque sans fond est retourné.

**Frais mensuel**

Les frais pour les enfants qui sont inscrits dans le groupe des 3 ans sont de 150$ par mois et ceux qui sont inscrits dans le groupe des 4 ans sont de 175$ par mois. Ces frais sont payables au **1er de chaque mois** par chèque fait au nom du Jardin d’enfants le Tournesol.

**Frais d’inscription**

Des frais d’inscription de 50$ sont exigés au début de chaque année scolaire de l’enfant et ils sont non-remboursables. Ce montant est notamment utilisé pour la préparation et l’achat du matériel pour la création des travaux et des bricolages. Ce montant peut être joint au premier chèque de septembre ou bien être fait séparément.

**Frais de non-résidents**

Des frais annuels supplémentaires de 36.00 $ sont exigés pour les non-résidents des arrondissements de la Ville de Montréal.

**Retrait**

Si vous prévoyez retirer votre enfant avant la fin de l’année, vous devrez aviser par écrit Le Tournesol deux semaines avant le retrait par la remise d’une lettre à l’attention de l’enseignante ou par courriel à l’adresse suivante: info@prematernelleletournesol.ca.

Une pénalité est toutefois applicable. Si vous nous avisez avant le 15 du mois, vous n’aurez qu’à payer le mois en cours. Si vous nous avisez après le 15 du mois, vous aurez à payer le mois en cours et le mois suivant.

J’ai pris connaissance des informations présentées dans la présente fiche d’inscription et j’accepte les conditions.

**Inclus avec la fiche d'inscription:**

**1. Un chèque de 50$ en date de l'inscription, au nom de Jardin d'enfants Le Tournesol**

**2. Quatre chèques post-datés (1er septembre, 1er octobre, 1er novembre, 1er décembre)**

**3. Le code d'éthique signé**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du parent ou tuteur Date