

Au parent et au titulaire d'un permis

Ce formulaire est destiné aux titulaires d'un permis de centres de la petite enfance et de garderie (subventionnée ou non subventionnée) qui doivent tenir et conserver une fiche d'inscription conformément à l'article 58 de la Loi sur les services de garde éducatifs à l'enfance (LSGÉE) (RLRQ c. S-4.1.1).
Les renseignements à consigner sont de deux types :

Les renseignements obligatoires ► cases blanches	Les renseignements facultatifs ► cases grises
<p>Ces renseignements sont prescrits par l'article 122 du Règlement sur les services de garde éducatifs à l'enfance (RSGÉE) (RLRQ c. S-4.1.1, r. 2) et sont obligatoires pour la fiche d'inscription, laquelle doit être :</p> <ul style="list-style-type: none"> - signée par le parent*; - accessible sur les lieux de la prestation des services de garde éducatifs; - remise au parent* lorsque les services de garde éducatifs ne sont plus requis. <p>Lorsqu'un renseignement exigible n'est pas applicable ou ne peut être fourni, la fiche doit comporter une mention qui indique que le parent* a pris connaissance de l'information demandée.</p>	<p>Ces renseignements non obligatoires ont pour objectif de préciser l'identification de l'enfant, de personnes de son entourage et du service de garde éducatif fréquenté.</p> <p>Par ailleurs, les renseignements identifiés du symbole ①, bien que facultatifs dans cette fiche, devront être remis, via le système Clientèle Services de Garde (CSG) en vertu des dispositions de l'article 102 de la LSGÉE.</p>

- L'utilisation de ce modèle de fiche d'inscription n'est pas obligatoire; le titulaire d'un permis peut utiliser tout autre gabarit, tant que les renseignements exigés et les consignes pour sa tenue respectent les dispositions du RSGÉE, la conformité de la fiche d'inscription étant susceptible d'être vérifiée lors des activités d'inspection du ministère de la Famille (Ministère);
- Le Ministère recommande aux titulaires d'un permis de procéder à une mise à jour périodique des éléments de contenu, sans égard au modèle de fiche d'inscription utilisé;
- Pour toute question, joindre le Bureau des renseignements et des plaintes du Ministère au 1 855 336-8568.

*Est assimilé à un parent la personne qui assume de fait la garde de l'enfant, sauf en cas d'opposition du titulaire de l'autorité parentale (article 3 de la LSGÉE)

SECTION 1 – Identification

1.1 Enfant

Nom		Prénom	
Date de naissance		Sexe ①	
NIREC* ou NECSG** ①		Cocher si l'enfant est né hors Québec* ①	
Adresse N° d'appartement – N° municipal		Rue	
Municipalité		(Province)	Code postal
N° de téléphone		N° de téléphone (autre)	
Langue comprise	Langue parlée	Langue comprise (autre)	Langue parlée (autre)

*Numéro d'identification au registre de l'État civil **Numéro de l'enfant Clientèle Service de Garde

1.2 Service de garde éducatif à l'enfance

N° de division ①		N° d'installation ①	
Nom de l'établissement			
Nom de l'installation			
Nom du répondant		Prénom du répondant	
Adresse N° du bureau – N° municipal		Rue	
Municipalité		(Province)	Code postal
N° de téléphone	N° de téléphone (autre)	Courriel	

1.3 Parent* 1 (si différente de celle de l'enfant)

Nom		Prénom	
Adresse N° d'appartement – N° municipal		Rue	
Municipalité		(Province)	Code postal
N° de téléphone	N° de téléphone (autre)	Courriel	

1.4 Parent* 2 (si différente de celle de l'enfant)

Nom		Prénom	
Adresse N° d'appartement – N° municipal		Rue	
Municipalité		(Province)	Code postal
N° de téléphone	N° de téléphone (autre)	Courriel	

*Est assimilé à un parent la personne qui assume de fait la garde de l'enfant, sauf en cas d'opposition du titulaire de l'autorité parentale (article 3 de la LSGÉE)

1.5 Personne autorisée à venir chercher l'enfant au service de garde éducatif

Nom		Prénom	
Lien avec l'enfant			
Adresse N° d'appartement – N° municipal		Rue	
Municipalité		(Province)	Code postal
N° de téléphone	N° de téléphone (autre)	Courriel	

1.6 Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant au service de garde éducatif

Nom		Prénom	
Lien avec l'enfant			
Adresse N° d'appartement – N° municipal		Rue	
Municipalité		(Province)	Code postal
N° de téléphone	N° de téléphone (autre)	Courriel	

1.7 Personne à contacter en cas d'urgence*

Nom		Prénom	
Lien avec l'enfant			
Adresse N° d'appartement – N° municipal		Rue	
Municipalité		(Province)	Code postal
N° de téléphone	N° de téléphone (autre)	Courriel	

*Autre qu'une personne déjà identifiée aux sections 1.3 à 1.6

1.8 Autre personne à contacter en cas d'urgence**

Nom		Prénom	
Lien avec l'enfant			
Adresse N° d'appartement – N° municipal		Rue	
Municipalité		(Province)	Code postal
N° de téléphone	N° de téléphone (autre)	Courriel	

**Autre qu'une personne déjà identifiée aux sections 1.3 à 1.7

SECTION 2 – Services éducatifs

2.1 Demi-journées ou journées de fréquentation prévues						
Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Demi-journée <input type="checkbox"/>	Demi-journée <input type="checkbox"/>	Demi-journée <input type="checkbox"/>	Demi-journée <input type="checkbox"/>	Demi-journée <input type="checkbox"/>	Demi-journée <input type="checkbox"/>	Demi-journée <input type="checkbox"/>
Journée <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Commentaires (ex. : horaire atypique, garde partagée, etc...) :						

2.2 Conditions, s'il y a lieu, à la participation de l'enfant aux sorties	
Il y a <u>au moins une</u> condition spécifique pour que mon enfant participe aux sorties organisées par le service de garde	NON <input type="checkbox"/> ▼ Passer à la section 3
	OUI <input type="checkbox"/> ▼ Préciser (obligatoire)
	Préciser

SECTION 3 – Santé de l'enfant

3.1 Renseignements particuliers	
Il y a <u>au moins un</u> renseignement particulier sur la santé de l'enfant à communiquer au service de garde éducatif	NON <input type="checkbox"/> ▼ Passer à la section 4
	OUI <input type="checkbox"/> ▼ Préciser (obligatoire) + Passer à la section 3.2
	Préciser (ex. : allergie saisonnières, asthme, etc...)

3.2 Suivi médical – santé		3.3 Coordonnées du médecin	
L'enfant est-il suivi par un médecin pour une raison liée à la <u>santé</u> ?	NON <input type="checkbox"/> ▼ Passer à la section 4	OUI <input type="checkbox"/> ▼ Remplir la section 3.3 (obligatoire)	
			Nom
			Prénom
			Adresse N° du bureau – N° municipal
			Rue
			Municipalité (Province) Code postal
			Téléphone
			Téléphone (autre)

SECTION 4 – Alimentation de l'enfant

4.1 Renseignements particuliers	
Il y a <u>au moins un</u> renseignement particulier sur l'alimentation de l'enfant à communiquer au service de garde éducatif	NON <input type="checkbox"/> ▼ Passer à la section 5
	OUI <input type="checkbox"/> ▼ Préciser (obligatoire) + Passer à la section 4.2
	Préciser : (ex. : allergies alimentaires, intolérances, etc...)

4.2 Suivi médical – alimentation		4.3 Coordonnées du médecin (si différentes de la section 3.3)	
L'enfant est-il suivi par un médecin pour une raison liée à l' <u>alimentation</u> ?	NON <input type="checkbox"/> ▼ Passer à la section 5	OUI <input type="checkbox"/> ▼ Remplir la section 4.3 (obligatoire)	
			Nom
			Prénom
			Adresse N° du bureau – N° municipal
			Rue
			Municipalité (Province) Code postal
			Téléphone
			Téléphone (autre)

SECTION 5 – Situation d'urgence

5.1 Instruction du parent	
Il y a <u>au moins une</u> instruction particulière à suivre en cas d'urgence concernant l'enfant à communiquer au service de garde éducatif	NON <input type="checkbox"/> ▼ Passer à la section 6
	OUI <input type="checkbox"/> ▼ Préciser (obligatoire)
	Préciser : (ex. : utilisation epipen, instructions pour hémophilie, etc...)

SECTION 6 – Signatures

Parent 1			Parent 2		
Signature	Rôle (père, mère, tuteur)	Date (jj mm aaaa)	Signature	Rôle (père, mère, tuteur)	Date (jj mm aaaa)
Représentant du service de garde éducatif à l'enfance					
Signature		Date (jj mm aaaa)			