## **SERVICE DE GARDE**

Fiche d'information de l'enfant 2024-2025



Nom:	Prénom : _		
Numéro d'assurance maladie :		Date d'expiration:	
Date de naissance :	Âge :	Degré scolaire :	
Adresse courriel :			
Nom de la mère :	Tél	. maison :	
Adresse:			
Tél. au travail :	Numéro cellulaire :		
Nom du père :	Tél	. maison :	
Adresse :			
Tél. au travail :	Numéro cellulaire :		
Autre personne à rejoindre en cas d'u	rgence (si on ne peu	t pas rejoindre les parents)	
Nom :	Lien :		
Numéro de téléphone :			
Nom des personnes autorisées à venir	chercher l'enfant (au	tres que les personnes mentionnées ci-haut)	
	ÉTAT DE SA	ANTÉ	
Maladie	Allerg	ie	
Médicament_			

## Municipalité de LOTBINIÈRE

## AUTORISATION SPÉCIALE AU SERVICE DE GARDE

Moi,			, autorise mes enfants :		
		Nom :			
		Nom :			
		Nom :			
à utiliser :	☐ vernis à ong	les/et ou	☐ crayons à l'eau, maquillage visage		
		0	terrain des loisirs du service de garde municipal avec une te l'année scolaire 2024-2025		
		R	EÇU D'IMPÔT		
Un r			payeur. S'il y a plus d'un payeur, veuillez nous en aviser. à quel nom le reçu d'impôt doit être émis.		
Nom :			Signature :		
Numéro assurance sociale :			Date :		
			POLITIQUE		
En cas de b	ris de matériel, celu	ıi-ci vous sera f	acturé.		
<ul><li>L'éduca service</li><li>En cas c</li></ul>	iteur tient une fiche de garde municipa le non-respect de la	e d'assiduité, év l. politique du se	responsable d'aviser la personne surveillante quand il quitte. valuant le respect des règles de vie et la participation au sein du ervice de garde, vous recevrez un avis par le biais de votre enfant lu service de garde municipal.		
	•	1	politique du service de garde municipal, la grille décrivant nsi que la fiche d'information et je suis d'accord.		
Nom d'ı	ın parent	-	Signature		
Date:					