



C.P. 156, 377 rue Sabourin  
Saint-Pierre-Jolys, MB R0A 1V0  
Téléphone: (204) 433-7976  
Télécopieur: (204) 433-3118

## **Formulaire d'inscription - Prématernelle**

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ (aaaa/mm/jj)

Adresse principale : \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

### **Information du parent/tuteur:**

Nom du parent : \_\_\_\_\_ Téléphone à la maison : \_\_\_\_\_

Adresse principale : \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Employeur du parent : \_\_\_\_\_

Téléphone au travail : \_\_\_\_\_ Cellulaire: \_\_\_\_\_

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

Langue(s) parlée(s) à la maison : \_\_\_\_\_

Nom du parent : \_\_\_\_\_ Téléphone à la maison : \_\_\_\_\_

Adresse principale : \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Employeur du parent : \_\_\_\_\_

Téléphone au travail : \_\_\_\_\_ Cellulaire: \_\_\_\_\_

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

Langue(s) parlée(s) à la maison : \_\_\_\_\_

### **Informations médicaux:**

Médecin de famille : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

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

Numéro d'assurance médicale de l'enfant (6 chiffres) : \_\_\_\_\_

Numéros d'identification personnelle de l'enfant (9 chiffres) : \_\_\_\_\_

**Personne contacte en cas d'urgence (autre que parent/tuteur) :**

Nom de la personne contacte : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire: \_\_\_\_\_

**Autres renseignements :**

Langue(s) parlée(s) à la maison : \_\_\_\_\_

Maladies/allergies sévères : \_\_\_\_\_

Autres besoins:

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

Le nom et l'âge des frères et sœurs:

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

Est-ce qu'il y a autre chose que vous aimeriez partager au sujet de votre enfant?

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

## **\*\*Important\*\***

- Ainsi que le formulaire d'inscription doit être remis un frais d'inscription de \$25,00 et des chèques postdatés pour chaque période selon la modalité de paiement choisie ici-bas. (Payable à LPG)
- Le frais est de \$9,90 par session.
- Les sessions sont 3 fois par semaines (**lundi, mardi et vendredi**) tel qu'indiqué au calendrier remit et elles se déroulent de 9 h à 11 h 30. (Le temps partiel ou occasionnel ne sont pas acceptés.) Il n'y a pas de sessions lors des congés ni des journées pédagogiques.
- Il y a un frais de retard de \$10,00 pour chaque 15 minutes dépassé 11 h 35. Ce frais est à remettre à l'éducatrice immédiatement.
- Un avis de 2 semaines est exigé afin de retirer un enfant du programme de la pré-maternelle.
- Les sessions ne peuvent être remboursées que dans le cas de rétraction du programme et ce, avec un avis de 2 semaines. (Si le centre doit annuler une session en raison de température, etc...la décision sera prise de soit rembourser la session ou la remettre à une date antérieure.)
- Les reçus pour fin d'impôts seront remis par la fin février de l'année suivante.
- Il y a un frais de \$10,00 pour être membre de la Coopérative Les petites grenouilles à payer seulement une fois.
- Un frais additionnel de \$25,00 sera ajouté aux chèques sans provision.
- L'enfant doit avoir 3 (par la fin décembre de l'année en cours) ou 4 ans et doit être propre.
- Si un enfant est malade, il/elle ne doit pas être présent. De même, s'il/elle devient malade lors de la session, les parents/tuteurs seront contactés.
- Si votre enfant doit être transporté en ambulance, les frais associés sont la responsabilité du parent/tuteur.
- Dans le cas de séparation/divorce, une copie des accords de séparation, des ordonnances judiciaire ou des autres documents faisant état des dispositions relatives à la garde d'un enfant est exigé. Si aucun accord ou ordonnance existe, une déclaration signée par les deux parents qui explique clairement les arrangements visant à la garde des enfants peut être remise à la place.

**\*\*Toutes informations partagées restent confidentielles en tout temps.\*\***

-----  
\*\*S.v.p. fournir un sac à dos, des vêtements de rechange, des souliers pour à l'intérieur et une autre paire pour l'extérieur, ainsi qu'un goûter nutritif à chaque session.

**J'ai lu entièrement les politiques et les procédures de Les petites grenouilles. J'accepte de me conformer à ces politiques en tout temps.**

\_\_\_\_\_  
**Signature d'un parent/tuteur**

\_\_\_\_\_  
**Date**

## Formulaire de consentement

J'autorise que mon enfant, \_\_\_\_\_ :  
(Nom de l'enfant)

- |  |            |            |
|--|------------|------------|
| - puisse prendre des marches dehors dans le voisinage,   | <b>Oui</b> | <b>Non</b> |
| - puisse participer à des évènements locaux,   | <b>Oui</b> | <b>Non</b> |
| - soit photographié ou capté en vidéo<br>(les photos peuvent être utilisées en salle de classe, au site web<br>(sans de nom affiché) ainsi que dans le cartable souvenir des<br>enfants) | <b>Oui</b> | <b>Non</b> |
| - je donne permission d'appliquer à mon enfant de la crème<br>solaire ainsi que la chasse moustique (si disponible)  | <b>Oui</b> | <b>Non</b> |

\_\_\_\_\_  
Signature d'un parent/tuteur

\_\_\_\_\_  
Date

(Année scolaire 2016-2017)



C.P. 156, 377 rue Sabourin  
 Saint-Pierre-Jolys, MB R0A 1V0  
 Téléphone: (204) 433-7976  
 Télécopieur: (204) 433-3118

## Frais et modalité de paiements

(S.v.p. cocher la modalité de paiements.)

**1) Choix:** \_\_\_\_\_

**Nom:** \_\_\_\_\_

<b>Période (mois)</b>	<b># de sessions @ \$9,90</b>	<b>Total</b>	<b>Date dû</b>
Octobre	10	\$99,00	1 octobre
Novembre	12	\$118,80	1 novembre
Décembre	9	\$89,10	1 décembre
Janvier	11	\$108,90	1 janvier
Février	10	\$99,00	1 février
Mars	9	\$89,10	1 mars
Avril	10	\$99,00	1 avril
Mai	13	\$128,70	1 mai
Juin	10	\$99,00	1 juin
9 mois	94 sessions	\$930,60	

**2) Choix:** \_\_\_\_\_

1ier paiement - \$310,20 (dû le 1 octobre 2016)

2ième paiement - \$310,20 (dû le 1 janvier 2017)

3ième paiement - \$310,20 (dû le 1 avril 2017)

**3) Choix:** \_\_\_\_\_

1 paiement - \$930,60 (dû le 1 octobre 2016)