



Lespetitsoursons  
Garderie francophone

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## Identification

Nom complet de l'enfant

Date de naissance

Adresse postale

Numéro de téléphone

Ville

Prov.

Code postal

Parent/tuteur

Numéro de téléphone

Adresse postale

Ville

Prov.

Code postal

Occupation

Employeur

Adresse au bureau

Numéro de téléphone au bureau

Adresse courriel

Parent/tuteur

Numéro de téléphone

Adresse postale

Ville

Prov.

Code postal

Occupation

Employeur

Adresse au bureau

Numéro de téléphone au bureau

Adresse courriel

Parent/tuteur qui a la garde légale

\*Veuillez inclure toute ordonnance de garde avec votre inscription, puisque la garderie ne peut pas retenir un enfant de son parent sans détenir la documentation légale



Lespetitsoursons  
Garderie francophone

## Contacts d'urgence

Nom du contact

Lien avec l'enfant

Numéro de téléphone

Numéro de téléphone au bureau

Adresse

Nom du contact

Lien avec l'enfant

Numéro de téléphone

Numéro de téléphone au bureau

Adresse

## Personnes autorisées à venir chercher mon enfant

Nom

Commentaire

Nom

Commentaire

## Autorisation pour les urgences

### Consentement aux soins et au transport d'urgence :

Par la présente, j'autorise les membres du personnel de la **Garderie Les petits oursons**, à fournir les soins d'urgence nécessaires à mon enfant,  
J'autorise aussi le transport de mon enfant, par voiture ou ambulance, jusqu'à un centre d'urgence pour y recevoir des soins; je m'engage aussi à les dégager de toute responsabilité.

Signature

Date

### Consentement aux soins et traitements médicaux :

Au cas où je suis injoignable, des traitements médicaux ou chirurgicaux d'urgence peuvent être administrés à mon enfant, tels que prescrits par un médecin traitant. Je dégage l'établissement **Garderie Les petits oursons** et ses employés de toute responsabilité.

Signature

Date

## Renseignements d'urgence

Nom du médecin de l'enfant

Numéro de téléphone

Médicaments habituels

Allergies

Conditions particulières de santé

Les immunisations de votre enfant sont-elles à jour?

Oui

Non

## Administration de médicaments

Je comprends que je dois remplir un formulaire d'administration de médicaments pour que la garderie puisse administrer des médicaments, et que la garderie ne peut pas administrer des médicaments, prescrits ou en vente libre, à moins qu'ils ne soient accompagnés d'une note du médecin.

Je comprends que la garderie administrera les médicaments selon les directives inscrites sur l'étiquette et qu'elle administrera les médicaments seulement s'ils lui sont remis dans le contenant original. Les parents/tuteurs et le médecin devront remplir un formulaire d'administration de médicaments en cas d'urgence lorsque des médicaments continus sont requis. ( exemple : médicament pour l'asthme ou EpiPen)

## Excursions

### Permission de participer aux excursions :

Par la présente, je consens à ce que mon enfant \_\_\_\_\_ participe aux excursions imprévisibles (marches au parc local ou dans le voisinage) qui le sortiront de la garderie afin de profiter des avantages de le faire.

Dans l'éventualité qu'une excursion est planifiée impliquant le transport dans un véhicule, un préavis sera donné et une demande de permission séparée sera fournie aux parents/tuteurs.

Signature

Date