

**Municipalité  
de Saint-Robert**



# Service de garde

*Après l'école*

**Inscription 2022-2023**





Municipalité  
de Saint-Robert

Service de garde après l'école

**LÀ** où la vie !  
PREND SON ENVOI ©

## FICHE D'INSCRIPTION 2022-2023

### Détail de l'enfant

M

F

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Âge à ce jour : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Degré scolaire : \_\_\_\_\_ # D'autobus \_\_\_\_\_

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

### Coordonnées de la mère

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Courriel principal : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente) : \_\_\_\_\_

Téléphone maison : \_\_\_\_\_ Téléphone travail : \_\_\_\_\_

### Coordonnées du père

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Courriel principal : \_\_\_\_\_

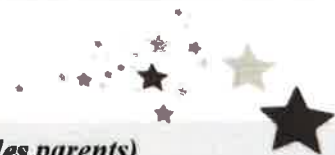
Adresse (si différente) : \_\_\_\_\_

Téléphone maison : \_\_\_\_\_ Téléphone travail : \_\_\_\_\_

### Informations du relevé 24

Nom de la personne à qui sera émis le relevé 24 : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance social : \_\_\_\_\_



### Personnes à contacter en cas d'urgence (autre que les parents)

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Téléphone maison : \_\_\_\_\_ Téléphone cellulaire ou bureau : \_\_\_\_\_

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

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Téléphone maison : \_\_\_\_\_ Téléphone cellulaire ou bureau : \_\_\_\_\_

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

Merci de votre coopération!



## SUITE : FICHE D'INSCRIPTION 2022-2023

### Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Téléphone maison : \_\_\_\_\_ Téléphone cellulaire ou bureau : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Téléphone maison : \_\_\_\_\_ Téléphone cellulaire ou bureau : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Téléphone maison : \_\_\_\_\_ Téléphone cellulaire ou bureau : \_\_\_\_\_

### Journées de présence



Date du début : \_\_\_\_\_

- Sporadique :  À journée
- Contrat :  1 jour     2 jours     3 jours     4 jours     5 jours

Cochez seulement si vous utilisez des journées fixes :

Journée	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
S.v.p., cochez les journées fixes					

*\*Les paiements doivent être effectués tous les jeudis de la semaine en cours.\**

## CESSATION DU SERVICE DE GARDE -Information

### Contrat avec journée fixe



*En cas de retrait de l'enfant, le parent doit aviser le service de garde par écrit avec le contrat de résiliation disponible ci-dessous. Le coût de pénalité est au maximum 50\$ ou 10% du coût restant en date de la signature (le plus petit des deux montants vous sera chargé). À noter que vous devez absolument remplir le formulaire de résiliation et l'apporter au service de garde.*

J'ai lu et pris connaissance du paiement en tout temps du contrat avec journées fixes du service de garde et des conditions reliées à la cessation du service de garde pour mon enfant durant l'année 2022-2023.

Signature du parent ou tuteur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Merci de votre coopération!

## TARIF POUR LE SERVICE DE GARDE 2022-2023

*Le service de garde débutera le **lundi 29 août 2022** en même temps que l'école et ce, de 15 h à 18 h, après l'école.*

Avec contrat ----- 10 \$ / journée inscrit **PRÉSENT OU NON**  
(Cela vous engage à faire votre paiement du montant de votre contrat durant toutes les semaines d'école)

À la journée (sporadique)----- 14 \$ / journée

*Des frais de 5\$ par tranche de 10 minutes de retard vous seront chargés ainsi que des frais supplémentaires de 10\$ seront rajoutés aux frais réguliers pour chaque enfant non inscrit (résolution 4821-04-2013)*

*\* Des frais supplémentaires de 20 \$ seront rajoutés pour un chèque sans provision.*

*\*\*Prenez note qu'un relevé 24 sera émis à la fin de l'année (janvier à décembre)*

### IMPORTANT

*À noter que vous devez payer les semaines que votre enfant ne va pas au service de garde, si vous décidez de prendre le contrat avec ou sans journée fixe, et ce, EN TOUT TEMPS. Même principe pour les journées pédagogiques avec contrat fixe. Les jours fériés chômés, sont payables même si le service n'est pas offert, résolution : 7763-10-2019.*

### Procédure d'absence de votre enfant

**TOUJOURS** aviser si votre enfant est présent ou absent.

Faire un message d'absence ou de présence dans le sac de votre enfant reste le meilleur moyen d'éviter les erreurs.

✓ Appeler au service de garde : 450 782-3221 avant 14h

Laisser un message téléphonique en prenant bien soin de mentionner la date de l'appel et le nom de l'enfant. *À noter qu'aucun message ne sera pris après 14 h pour des raisons d'organisation et de sécurité.*

Merci de votre coopération!





Municipalité  
de Saint-Robert

Service de garde après l'école

**LÀ** où la vie!  
PREND SON ENVOL ☺

## INSCRIPTION

### Journées pédagogiques 2022-2023

L'horaire des journées pédagogiques est de 7 h 30 à 18 h. Elles doivent être payées dans la semaine en cours ou le jour même et doivent être payées même si votre enfant n'est pas présent. Il n'y aura aucun remboursement passé le délai indiqué sur les publicités ! Les parents qui désirent rajouter leur enfant à la dernière minute peuvent le faire.

#### Tarif pour une journée pédagogique

\*Avec contrat : 23 \$ / jour / enfant.

\*À la journée (sporadique) : 27 \$ / jour / enfant.

	2022		2023
<input type="checkbox"/>	Vendredi 2 septembre 2022	<input type="checkbox"/>	Lundi 9 janvier 2023
<input type="checkbox"/>	Lundi 3 octobre 2022	<input type="checkbox"/>	Vendredi 27 janvier 2023
<input type="checkbox"/>	Vendredi 28 octobre 2022	<input type="checkbox"/>	Vendredi 10 février 2023
<input type="checkbox"/>	Vendredi 11 novembre 2022	<input type="checkbox"/>	Vendredi 24 mars 2023
<input type="checkbox"/>	Vendredi 25 novembre 2022	<input type="checkbox"/>	Vendredi 7 avril 2023
<input type="checkbox"/>	Lundi 5 décembre 2022	<input type="checkbox"/>	Vendredi 28 avril 2023 <i>**journée pédagogique conditionnelle</i>
	<b>: Total</b>	<input type="checkbox"/>	Vendredi 5 mai 2023
		<input type="checkbox"/>	Vendredi 19 mai 2023 <i>**journée pédagogique conditionnelle</i>
		<input type="checkbox"/>	Vendredi 9 juin 2023
			<b>: Total</b>

**Pour inscription, veuillez remettre ce formulaire au service de garde. Pour toutes questions, veuillez communiquer au 450-782-2844.**

Merci de votre coopération!

Signature du parent ou tuteur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



Service de garde après l'école



## CONTRAT DE RÉSILIATION

Service de garde 2022-2023

Ce contrat a été signé à \_\_\_\_\_ (Nom de la ville)

\_\_\_\_\_   
 Nom des enfants

\_\_\_\_\_  
Signature de la directrice

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
                  jour mois année

\_\_\_\_\_  
Signature du parent ou tuteur

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
                  jour mois année

### Formule de résiliation

À : Municipalité Saint-Robert    DATE : \_\_\_\_\_  
(Nom du commerçant)                                (Date d'envoi de la formule)

666, chemin de Saint-Robert  
Saint-Robert (Québec)  
J0G 1S0  
(Adresse du commerçant)



En vertu de l'article 193 de la loi sur la protection du consommateur, je résilie le contrat conclu le  
\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
(Date de la conclusion du contrat)                                (Lieu de la conclusion du contrat)

\_\_\_\_\_  
(Nom du consommateur)  
  
\_\_\_\_\_  
(Signature du consommateur)

Merci de votre coopération!



Municipalité  
de Saint-Robert

Service de garde après l'école

**LÀ** où la vie!  
PRENI SON ENVOL ©

## CONSENTEMENT PARENTAL

*Pour traitement et transport d'urgence*

### Détails de l'enfant

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

No. D'assurance maladie : \_\_\_\_\_ Expiration \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Coordonnées de la mère

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Courriel principal : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente) : \_\_\_\_\_

Téléphone maison : \_\_\_\_\_ Téléphone travail : \_\_\_\_\_

### Coordonnées du père

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Courriel principal : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente) : \_\_\_\_\_

Téléphone maison : \_\_\_\_\_ Téléphone travail : \_\_\_\_\_

*Si, à quelque moment que ce soit, un traitement médical s'impose pour cause de blessure ou de maladie soudaine, j'autorise la responsable de garde à prendre toutes mesures jugées nécessaires au bien-être de mon enfant le temps qu'il est sous sa responsabilité.*

*Je comprends que ces mesures englobent la consultation de personnel médical (exemple : info santé, Médecin) l'interprétation et l'exécution des directives de ce dernier, ainsi que le transport, dont le transport en ambulance de l'enfant vers l'hôpital : Hôtel Dieu de Sorel, dans la mesure du possible.*

*Je comprends que ces mesures peuvent être prises avant que je sois avisé(e) et que les frais aux fins de traitement et de transport par ambulance me seront facturés.*

Signature d'un parent : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature du responsable : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Merci de votre coopération!



Municipalité  
de Saint-Robert

Service de garde après l'école

**LÀ** où la vie!  
PREND SON ENVOL 

## RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

### Détails de l'enfant

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Degré scolaire : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

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

No d'assurance maladie : \_\_\_\_\_ Expiration : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nom du médecin de l'enfant : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse (clinique) : \_\_\_\_\_

### Information relative à l'alimentation de l'enfant



Souffre-t-il d'allergie? OUI  NON

Allergies ou intolérances alimentaires, si oui, lesquelles? \_\_\_\_\_

Autres données sur l'alimentation si celle-ci requiert une attention particulière: \_\_\_\_\_

### Information relative à la santé de l'enfant

Est-il atteint d'une maladie particulière et/ou un problème de santé? \_\_\_\_\_

Est-ce qu'il y a des dispositions à prendre selon les maladies et/ou allergies mentionnées ci-haut?  
OUI  NON

Est-ce qu'il a une médication? (ex. : Épi Pen) : \_\_\_\_\_

Est-ce qu'il y a d'autres renseignements pertinents à nous transmettre? \_\_\_\_\_

Signature d'un parent : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature du responsable : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Merci de votre coopération!





CONSENTEMENT POUR LA PRISE DE  
PHOTOS

En signant ce formulaire, j'autorise :

LE PERSONNEL DU SERVICE DE GARDE  
(personnel engagé par la Municipalité)

à photographier mon enfant dans le cadre de certaines activités prévues à la programmation du service de garde. Cette autorisation est valide pour la durée du contrat, soit du 29 août 2022 au 22 juin 2023.

Conditions particulières exigées par le parent: \_\_\_\_\_

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

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

Signature du parent: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

*Merci de votre coopération!*



Municipalité  
de Saint-Robert

## Service de garde 2022-2023

### CODE DE VIE (RÈGLEMENTS)

À lire avec votre enfant, car il est important qu'il soit informé de ces règles de conduite.

Les enfants, tout comme le personnel du service de garde doit le respecter.

- Je respecte les camarades et les éducatrices (gestes, paroles et comportement général) ;
- J'écoute les consignes des éducatrices en tout temps ;
- J'ai un langage approprié, poli et respectueux ;
- Je ne fais aucune intimidation. Quand j'en suis témoin, j'en fais part à mon éducatrice ;
- Je trouve des solutions pour régler les problématiques avec les autres enfants dans le calme et le respect ;
- Je demeure en tout temps avec mon éducatrice ou mon groupe ;
- Je m'amuse de façon sécuritaire et j'arrive de bonne humeur ;
- Je participe activement aux activités du groupe ;
- Je ne partage aucune nourriture avec les autres enfants ;
- Je garde mon environnement propre, je jette mes déchets et je ne détruis, brise ou endommage pas le matériel ;
- Je marche à l'intérieur, je range le matériel dont je me sers et je replace ma chaise.

### INTIMIDATION = TOLÉRANCE 0

Aucun comportement, parole ou geste d'intimidation envers un autre enfant ou un adulte ne sera toléré.

*Si vous êtes témoin de cas d'intimidation ou que votre enfant subit de l'intimidation, nous comptons sur votre collaboration pour en aviser les responsables du service de garde qui remédieront à la situation dans les plus brefs délais.*

### MESURES DISCIPLINAIRES

Advenant des problèmes de conduite, le personnel municipal affecté au service de garde traitera les plaintes, assurera le suivi auprès des parents et les sanctions prévues s'appliqueront.

#### Mesures prises en cas de manquement au code de vie qui seront appliquées :

- ✓ **1<sup>er</sup> manquement** : Avertissement verbal à l'enfant (*suivi avec le parent*) ;
- ✓ **2<sup>e</sup> manquement** : Le parent sera avisé par le biais d'un avis écrit qu'il devra signer (*feuille comportement*) ;
- ✓ **3<sup>e</sup> manquement** : Suspension du service pendant une journée et réflexion obligatoire (*sans remboursement*) ;
- ✓ **4<sup>e</sup> manquement** : Suspension du service pendant une semaine (*sans remboursement*) ;
- ✓ **5<sup>e</sup> manquement** : Expulsion complète du service de garde (*sans remboursement*) ;

*Nous comptons sur votre collaboration afin de pouvoir offrir aux enfants des expériences significatives au service de garde, et ce, en toute sécurité dans le respect d'autrui.*

### SIGNATURE

Je \_\_\_\_\_, parent ou tuteur légal de \_\_\_\_\_, déclare avoir lu le code de vie et m'engage à le faire respecter par mon enfant et déclare respecter les mesures prises en cas de manquement.

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_