

**Prématernelle**



**Fiche d'inscription  
2023-2024**

819-681-7416  
1314 rue Labelle, Mont-Tremblant, QC J8E 2N5  
prematernellekinder.com

## Campus Mont-Tremblant

### Identification de l'enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe :  Garçon  Fille

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

Code Postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

No d'assurance-maladie : \_\_\_\_\_ Expiration(mm/aaaa) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Langue parlée et comprise :  Français  Anglais  Autre : \_\_\_\_\_

Quel établissement votre enfant fréquente-t-il actuellement : \_\_\_\_\_

### Identification des parents ou tuteurs

#### Parent 1

Père  Mère  Tuteur  Tutrice

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

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse :  Même que l'enfant

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone résidence : \_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

Téléphone bureau : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

#### Parent 2

Père  Mère  Tuteur  Tutrice

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

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse :  Même que l'enfant

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone résidence: \_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

Téléphone bureau : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

## Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (autres que les parents)

---

### Personne autorisée 1

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

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone résidence : \_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

Téléphone bureau : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

### Personne autorisée 2

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

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone résidence : \_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

Téléphone bureau : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

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

---

### Contact en cas d'urgence 1

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

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone résidence : \_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

Téléphone bureau : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

### Contact en cas d'urgence 2

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

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone résidence : \_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

Téléphone bureau : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

## Informations médicales

---

### Allergies ou Intolérances

Votre enfant a-t-il des allergies et\ou intolérances ?

	Oui	Non	Précisez la nature de l'allergie (symptômes, réactions, traitements, etc.)
Aliments .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Médicaments .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Autres .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

### Autres

Y a-t-il des difficultés, contraintes ou restrictions particulières concernant la santé ou le comportement de votre enfant dont vous voudriez nous faire part?

Oui       Non

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

### Consultation

Votre enfant consulte-il, ou a-t-il déjà consulté un spécialiste du domaine de la santé ou de l'éducation ?

Oui       Non

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Médecin

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

## Admission

---

### Frais d'inscription

**95.00\$**

L'acquittement des frais d'inscription garantit la place de l'élève pour l'année scolaire 2022-2023

### Frais de scolarité

**49.50\$**

Les frais de scolarité sont de 47.50\$ par jour avant le remboursement anticipé de Revenu Québec et des crédits d'impôts. Ils sont payables la première journée de chaque mois.

### Frais de yoga

**8.50\$**

Applicables si votre enfant est présent le mercredi.

## Modalités de paiement

**Virements bancaires**

Les virements devront être effectués la première journée de chaque mois. S'il vous plaît, inclure les frais de yoga.

**Chèques postdatés**

La série de chèques postdatés doit être remise avant le 1<sup>er</sup> août 2022. S'il vous plaît, Inclure les frais de yoga.

### Reçu pour fins de l'impôt

Les reçus pour fins de l'impôt sont fournis automatiquement au mois de février.

Nom du parent défrayant les frais de scolarité : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale : \_\_\_\_\_

# Autorisations

---

## En cas d'urgence

Oui  Non

J'autorise le personnel désigné de la Prématernelle Kinder à prendre les dispositions nécessaires pour la santé et la sécurité de mon enfant.

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

Mère  Père

## Administration/ application de certains produits

J'autorise le personnel de la Prématernelle Kinder à administrer ou à appliquer les produits suivants à mon enfant pour la durée du contrat. (Fournis par le parent)

Baume à lèvres :  Oui  Non  
Crème hydratante :  Oui  Non  
Goutte nasales salines :  Oui  Non

Posologie :

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

Signature :

\_\_\_\_\_  
 Mère  Père

## Sorties et Activités

J'autorise mon enfant à prendre part aux 3 sorties annuelles ainsi qu'aux cours de tennis au Golf La Belle de Gray Rocks, et qu'il soit véhiculé par des parents utilisateurs bénévoles.  Oui  Non

À noter qu'aucune sortie ne sera effectuée dans les rues avoisinante à pied.

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

Mère  Père

## Prise de photo et vidéo

J'autorise le personnel de la Prématernelle Kinder à photographier et filmer mon enfant et à utiliser les photos pour les fins suivantes seulement :

### L'application Bloomz

(Application de communication avec les parents)

\*Autorisation valide pour la durée du contrat

Oui  Non

### Le site web

prematernellekinder.com

\*Autorisation valide pour une durée de 5 ans\*

Oui  Non

**Veillez noter qu'il n'y aura AUCUNE diffusion sur les médias sociaux.**

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

Mère  Père

## Informations complémentaires

---

Comment votre enfant est-il le plus facilement réconforté ?

Comment votre enfant exprime-t-il sa frustration ?

Quelles mesures disciplinaires utilisez-vous à la maison ?

Votre enfant fait-il encore une sieste ? Si oui, de quelle durée ?

Quelles sont les activités préférées de votre enfant ?

Votre enfant a-t-il déjà fréquenté un service de garde ?

Votre enfant s'habille-t-il seul ?

Votre enfant arrive-t-il à exprimer ses besoins ?

Autres informations pertinentes

---

---

## Consignes aux parents

---

- Il est obligatoire d'avertir le personnel si une personne autre que les parents viendra chercher l'enfant à la fin de la journée.
- Vous devez nous aviser si votre enfant sera absent pour la journée.
- Tout enfant présentant ses symptômes suivants devra être gardé à la maison :
  - Température de 101.5 Fahrenheit (38.5 Celsius)
  - Signe de Gastro (vomissement, diarrhée)
  - Conjonctivite (œil rose)
  - Impétigo
  - Poux
- Les frais de gardes sont exigibles malgré l'absence de l'enfant.
- Les médicaments sous ordonnance seront administrés que s'ils sont fournis dans le contenant original clairement identifié au nom de l'enfant (vous devrez aussi remplir le formulaire d'autorisation pour que nous puissions administrer le médicament à votre enfant).
- L'enfant doit être propre avant le début de l'année scolaire.
- Les parents devront fournir le dîner et les collations de l'enfant.
- Des frais de 20,00\$ seront exigés pour des chèques sans provisions.
- Il est **strictement défendu** de publier toute photo ou vidéo d'un enfant de la Prématernelle Kinder sur les réseaux sociaux

NOTE : Une liste des effets scolaires vous sera acheminée au mois d'août.

## Congés scolaires

---

Veuillez prendre notes des congés (non-facturable) suivants :

<b>Fête du Travail</b>	5 septembre 2022
<b>Action de Grâce</b>	10 octobre 2022
<b>Noël</b>	26 décembre 2022
<b>Jour de l'An</b>	2 janvier 2023
<b>Pâques</b>	10 avril 2023
<b>Fête de la Reine, Dollard ou Patriotes</b>	22 mai 2023
<b>St-Jean Baptiste</b>	23 juin 2023
<b>Fête du Canada</b>	30 juin 2023

# ENTENTE DE SERVICE

Je m'engage, par la présente, à informer le personnel de la Prématernelle Kinder Inc. de :

- Tout changement de la situation familiale,
- Nouvelles coordonnées,
- Changements médicaux
- Toute autre information pertinente qui a trait au bien-être de l'enfant.

Tout changement ou ajout doit être annexé et signé par les deux partis.

La signature de ce contrat et le paiement des frais d'inscription approprié confirme l'entente pour l'année scolaire 2022-2023.

Par courtoisie, toute résiliation de contrat doit être envoyé par écrit, 3 semaines à l'avance. La pénalité correspond au moins élevé des 2 montants suivants :

- 50.00\$
- 10% du prix des services n'ayant pas été fournis.

\_\_\_\_\_  
Nathalie Allard  
Prématernelle Kinder

\_\_\_\_\_  
Date

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

\_\_\_\_\_  
Date

Mère  Père

## À l'usage de l'administration seulement

copie certificat de naissance

copie de la carte d'assurance-maladie

Toutes les signatures complétées

NAS du parent payeur

Frais d'inscription acquitté initiales : \_\_\_\_\_

Fréquentation : 3  4  5

Date d'admission : \_\_\_\_\_

Groupe : \_\_\_\_\_