

HALTE-GARDERIE LE PAPILLON ENCHANTÉ
FICHE D'INSCRIPTION

Nom de l'enfant : _____ Prénom _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal _____

Tél. résidence : () _____

L'enfant demeure avec : Papa Maman Les deux

Sexe : F M

Nombre d'enfant(s) dans la famille _____ Rang : _____

Date de naissance : ____/____/____

Numéro d'assurance maladie : _____

Sommeil (habitudes particulières) _____

N.B. à la garderie, on ne laisse pas les enfants dormir avec leur bouteille

Alimentation : Mange seul(e) Besoin d'aide

Allergies alimentaires : _____ Aucune

Allergies médicamenteuses : _____ Aucune

Allergies autres : _____ Aucune

Nom du père : _____ Prénom _____

Nom de la mère : _____ Prénom _____

Tél. travail Papa : () _____ Tél. travail Maman : () _____

Cellulaire Papa : () _____ Cellulaire Maman : () _____

Personnes autorisées à
venir chercher l'enfant : _____

Urgence Nom contact : _____ Prénom _____

Tél. Contact () _____ Lien _____

Nom de la personne
qui recevra le R 24 : _____

Numéro d'assurance
sociale (R 24) : _____

AUTORISATION POUR ACÉTAMINOPHÈNE

Les parents ne sont pas tenus de signer cette autorisation. Toutefois, en l'absence de protocole signé, aucun médicament ne peut être administré sans une autorisation écrite des parents et d'un membre du collège des médecins du Québec. Les parents peuvent, s'ils le désirent, limiter la période de validité de l'autorisation accordée en inscrivant la durée dans l'espace prévu à cette fin.

Nom et prénom de l'enfant : _____

Durée de validité de l'autorisation : _____

J'autorise le personnel de la halte-garderie à administrer, conformément au protocole, de l'acétaminophène, à mon enfant.

Signature du parent

_____/_____/_____
Date

N.B. DES FRAIS DE 10,00\$/FAMILLE SONT DEMANDÉS LORS DE L'INSCRIPTION. LES FRAIS DE GARDE DOIVENT ÊTRE PAYÉS À LA FIN DE CHAQUE JOURNÉE SI VOTRE ENFANT VIENT DE FAÇON OCCASIONNELLE

SIGNATURE DU PARENT _____

Signature du parent (pour l'inscription)

_____/_____/_____
Date de l'inscription