



FORMULAIRE D’INSCRIPTION

Veillez envoyer le formulaire rempli, ainsi qu’une copie du carnet de vaccination de votre enfant, par courriel à Sup_orv@garderiepetitbaobab.ca

Nom de famille de l'enfant :		Prénom :			
Apt:	Rue:	Ville:		Code Postal:	
Date de naissance:					
Âge:					
Parent 1 Renseignements					
Nom de famille :		Prénom :			
Apt:	Rue:	Ville:		Code Postal:	
Adresse courriel :		Nom de l'employeur :			
Téléphone à la maison :					
Téléphone au travail :					
Téléphone cellulaire :					
Parent 2 Renseignements					
Nom de famille :		Prénom :			
Apt:	Rue:	Ville:		Code Postal:	
Adresse courriel :		Nom de l'employeur :			
Téléphone à la maison :					
Téléphone au travail :					
Téléphone cellulaire :					
Nom du frère et de la sœur dans le programme (s'il y a lieu)					
Date de mise en œuvre :					
Service de garde d'enfants souhaité :	Poupon	Bambin	Préscolaire	Avant et après	Avant ou après

Restrictions alimentaires :	Allergies et gravité de la réaction: EPI Pen: OUINON Autres :
Votre enfant a-t-il d'autres allergies dont nous devrions savoir ? OuiNon	
Régime alimentaire : OuiNon	Carte d'assurance-maladie : Enfant 1 : Enfant 2 :
Informations comportementales:	
Nom du médecin :	
Adresse :	
Téléphone :	
Maladies contagieuses ou graves :	
En cas d'urgence, je donne ma permission à la Garderie Petit Baobab d'accompagner mon enfant en ambulance et d'accepter tout traitement médical, anesthésie ou autre procédure médicale jugée nécessaire par le médecin. Je crois savoir qu'on communiquera avec moi immédiatement après l'accident.	

Personnes à contacter en cas d’urgence et autorisé à récupérer les enfants (autres que les parents)

Personne 1 : Prénom/nom de famille :	Relation:	Téléphone à la maison :	Téléphone au travail :	Téléphone cellulaire :
Personne 2 : Prénom/nom de famille :	Relation:	Téléphone à la maison :	Téléphone au travail :	Téléphone cellulaire :

Je _____ certifie que les informations ci-dessus sont exactes, et j’ai reçu, lu et compris la politique de barème des frais et le guide des parents.

Signature du parent ou du tuteur :_____

Date: _____

Barème des frais

Les frais ci-dessous sont entrés en vigueur le 1er janvier 2025

Frais de retard ramassage (2\$ par min), Frais de retard paiement de service \$35, et frais d'excursion/sortie : non-inclus dans les frais de garde et aussi ne fait pas partie du plan pancanadien (CWELCC)

Les frais d'inscription (50 \$) s'appliquent uniquement aux programmes de moins de 22 \$/jour.

Programmes	Frais (avant le CWELCC)	Frais (après CWELCC)
Poupons : 4 à 17 mois	Mois : 1 350 \$	Par mois: \$506 (Par Jour - \$22)
Bambin: 18 months - 2.5 ans	Mois - 1 050 \$	Par mois - \$506 (Par Jour - \$22)
Préscolaire: 2.5 -5 ans	Mois - 950 \$	Par mois - \$469.20 (Par Jour - \$20.40)
Avant et après école 4-12ans: CWELCC applicable seulement jusqu'à l'âge de 5 ans	Par mois: \$400 Le matin &après midi	Par mois (après CWELCC) ou applicable \$276
Avant école 4-12ans: CWELCC applicable seulement jusqu'à l'âge de 5 ans	Par mois - \$200 Le matin seulement	Par mois (après CWELCC) ou applicable \$138
Après école 4-12ans: CWELCC applicable seulement jusqu'à l'âge de 5 and	Par mois: \$250 L 'après-midi seulement	Par mois (après CWELCC) ou applicable \$172.50

Remarques importantes :

- Les frais du mois de service sont payables le 1er jour de la journée.
- Veuillez noter que vous devez donner un préavis d'un mois par écrit si vous souhaitez retirer votre enfant de la garde d'enfants.
- Veuillez noter que notre mode de paiement est le transfert électronique (E-Transfer) vers: sup_orv@garderiepetitbaobab.ca
- Les frais sont toujours applicables, même si vous êtes absent, malade ou en vacances car la place est réservée à votre enfant. Nous nous
- réservons le droit de refuser un enfant au programme si nous ne recevons pas de paiements à la date prévue (Les frais sont payables le
- 1er du mois pour les services futures)
- Un reçu d'impôt est émis chaque année pendant la période de production des déclarations fiscales

Signature du parent ou du tuteur : _____

Date: _____

Signature de la superviseure : _____

Date: _____

CONTRAT

ENTRE LA

Garderie Petit Baobab

ET

ENFANT SOUSSIGNÉ DU PARENT/TUTEUR

Contrat de garderie pour les enfants nommés : _____

Moi, soussigné, je reconnais avoir lu le manuel des parents.

Je, soussigné, accepte de me conformer à toutes les règles et règlements de la Garderie Petit Baobab et de me conformer aux règles et politiques de la corporation telles qu’elles sont énoncées dans le Guide des parents ou ailleurs ou modifiées par la suite.

Moi, soussigné, je donne la permission à des organismes externes de consulter le dossier de mon enfant, si nécessaire.

Moi, le soussigné, j’accepte de payer les frais de garde pour mon ou mes enfants selon les taux actuellement en vigueur, qui peuvent être modifiés par la suite.

Signature du parent ou du tuteur : _____

Date: _____

Signature de la superviseure : _____

Date: _____

Ces politiques ont été approuvées par le conseil d’administration de la Garderie Petit Baobab

AUTORISATION POUR LA MARCHÉ EN PLEIN AIR / EXCURSION

Je _____ donne la permission à mon enfant _____ l'école à l'extérieur / excursion avec la Garderie Petit Baobab.

Signature du parent ou du tuteur : _____

Date: _____

AUTORISATION DE PRENDRE ET DE PUBLIER DES PHOTOS PRISES PENDANT LES ACTIVITÉS

J'autorise la Garderie Petit Baobab à prendre des photos de mon enfant activités et à publier en classe.

_____ pendant les activités et a publier en classe.

Signature du parent ou du tuteur : _____

Date: _____

POLITIQUE SUR LES FRAIS DE RETARD

À la fin de la journée (à exactement 18 h sur l'horloge de la classe), les parents qui vont chercher leur enfant en retard sont condamnés à une amende de 2,00 \$ par minute.

En cas d'extrême urgence, si les parents ne se présentent pas à 18 h 15, n'appellent pas la garderie et que l'éducateur responsable ne peut pas communiquer avec les personnes-ressources d'urgence, les Services de garde d'enfants seront contactés. Une note sera laissée à la porte de la Garderie Petit Baobab pour que les parents les informent des mesures prises.

Cette politique est détaillée dans le document « Politiques de garderie Petit Baobab », distribué au moment de l'inscription.

Signature du parent ou du tuteur : _____

Date : _____

DESCRIPTION DES MÉDICAMENTS / CRÈMES À UTILISER POUR MON ENFANT

AUTORISATION :

Moi, soussigné, j'autorise le personnel de la garderie à appliquer le produit nécessaire à la protection et au bien-être de mon enfant.

Remarque: seuls les médicaments prescrits par un médecin et un écran solaire sont considérés dans cette catégorie.

Nom du médicament :

Nom du médicament :	Date d'expiration :
Nom de l'éducateur:	Moment de la demande :

En tant que parents, j’accepte la responsabilité de :

Étiquetez le contenant avec un marqueur indélébile (permanent) :

- 1. Écrire le nom de l’enfant,
- 2. Écrire la date de l’achat,
- 3. La date d’expiration doit être imprimée sur le contenant,
- 4. Instructions de stockage et d’administration.

Date:
Nom de l’enfant :
Nom du parent :
Signature du parent ou du tuteur :

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

Votre enfant a-t-il déjà fréquenté une autre garderie, une autre école ou un autre camp auparavant? OUI / NON. Jef oui, s’il vous plaît fournir une raison pour partir.

Votre enfant fait-il une sieste? OUI / NON si oui, quelle est la sieste typique et quelle est la routine de sommeil de votre enfant?

Décrivez l’horaire de votre enfant lors d’une journée typique : (heure des repas/de la sieste , heure du biberon /heure de jeu , etc.)

Votre enfant mange-t-il bien? OUI NON

Comment disciplinez-vous à la maison, utilisez-vous un système de récompense?

Toute autre information que vous souhaitez partager sur votre enfant? (Décrivez la personnalité ou les humeurs de votre enfant et d’autres problèmes de santé.)

Comment avez-vous entendu parler de la Garderie Petit Baobab?

Avec le formulaire d’inscription dûment rempli, une copie du dossier de vaccination de votre enfant doit être soumise.

Date:
Nom de l’enfant :
Nom du parent :
Signature du parent ou du tuteur :

Veillez envoyer le formulaire rempli, ainsi qu’une copie du carnet de vaccination de votre enfant,
par courriel à Sup_orv@garderiepetitbaobab.ca

Utilisation de l’administration uniquement

Date d’inscription :	Date de mise en œuvre :
Programme :	
Nom du superviseur :	Signature:
Subventionné : Oui/Non :	Par jour :
Type de paiement :	E-Tranfert :
Frais d’administration (ou applicable):	Frais d’administration : Oui/Non
Date de résiliation :	Raison :