

FICHE D'INSCRIPTION DEL'ENFANT
SUR LA LISTE D'ATTENTE
DE LA GARDERIE LA REINE DES GLACES

Nous sommes intéressés par l'installation de : _____

(SVP indiquer Québec, Lévis, Lebourgneuf)

1. IDENTIFICATION DEL'ENFANT

Nom et prénom: _____

Adresse actuelle: _____

Code postal : _____ Tél : () _____

Sexe: _____ Âge: _____ Date de naissance: _____

Langue comprise et parlée: _____

2. IDENTIFICATION DU OU DES RESPONSABLE(S) DEL'ENFANT

MÈRE : *Le titulaire de l'autorité parentale ou la personne qui assume de fait la garde de l'enfant*

Nom et prénom: _____

Adresse: _____

Tél : maison: _____ Tél : travail: _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

PÈRE : *Le titulaire de l'autorité parentale ou la personne qui assume de fait la garde de l'enfant*

Nom et prénom: _____

Adresse: _____

Tél : maison: _____ Tél : travail: _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Date de l'entrée désirée: _____

Horaire souhaitée: _____

Date de l'inscription: _____