



Formulaire d'inscription pour la
halte-garderie Mini pouce

Informations sur l'enfant :

Prénom et nom de l'enfant : _____

Date de naissance de l'enfant : _____

Numéro d'assurance maladie de l'enfant : _____

Date d'expiration de la carte : _____

Informations sur les parents :

Prénom et nom de la mère : _____

Adresse du domicile : _____

No. Téléphone : _____. Travail : _____

Prénom et nom du père : _____

Adresse du domicile : _____

No. Téléphone : _____. Travail : _____

Informations sur la personne à rejoindre en cas d'urgence :

Prénom et nom de la personne : _____

Numéro de téléphone : _____

Travail : _____

Lien de parenté avec l'enfant : _____

Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant à la halte-garderie :

- Prénom et nom : _____
- Lien de parenté avec l'enfant : _____
- Numéro de téléphone : _____

- Prénom et nom : _____
- Lien de parenté avec l'enfant : _____
- Numéro de téléphone : _____

Langue comprise (encercler votre réponse) :

- 1) Français
- 2) Anglais
- 3) Espagnole
- 4) Autres : _____

Langue parlée (encercler votre réponse) :

- 1) Français
- 2) Anglais
- 3) Espagnole
- 4) Autres : _____

L'enfant habite avec (encercler votre réponse) :

- 1) Les deux parents
- 2) Père seulement
- 3) Mère seulement
- 4) Garde partagée
- 5) Autres situations : _____

Problème de santé connu chez l'enfant :

Allergies / intolérances chez l'enfant :

Mentionner les aliments généraux déjà consommés qui peuvent être consommés avec assurance à Mini pouce (par exemple fruits, légumes, produit laitier, etc.) :

Médicaments (oui / non)

Si la réponse est oui, veuillez s'il vous plaît nous écrire les médicaments et il sera important de nous fournir une copie des prescriptions de ceux-ci.

Si votre enfant fait une sieste, veuillez nous indiquer qu'elle est l'heure habituelle et aussi la durée moyenne : _____

Intérêts / jeux préférés de votre enfant :

Au niveau de la propreté, l'enfant est en :

- 1) Couches jetables
- 2) Couches lavables
- 3) Apprentissage de la propreté -> Pull-ups
- 4) Apprentissage de la propreté -> sous-vêtements
- 5) Propreté acquise

L'enfant boit au :

- 1) Biberon (à fournir par le parent)
- 2) Verre à bec
- 3) Verre en plastique
- 4) Autre : _____

Lorsque votre enfant est en situation de crise, pour l'aider à se calmer, que pourrions-nous faire ?

Est-ce qu'il y a d'autres informations pertinentes (non mentionnées ci-dessus) au sujet de votre enfant que la halte-garderie devrait connaître (comportements, habitudes, personnalité) ?

Je déclare que les renseignements fournis dans ce document sont exacts. Il est de ma responsabilité d'en informer l'organisme de tout changement important au besoin.

Prénom et nom du parent : _____

Signature du parent : _____

Date : _____