

GARDERIE MERCREDI – WEDNESDAY CHILD CARE CLASS

ENFANT / CHILD

Nom de l'élève : <i>Surname</i>	Prénom : <i>First Name</i>	Sexe : <i>Gender</i>
Date de naissance : <i>Date of birth</i>	Classe suivie : <i>Present class</i>	
1 ^{er} semestre <input type="checkbox"/> <i>1st semester</i>	2 nd semestre <input type="checkbox"/> <i>2nd semester</i>	
garderie mercredi de 16h30 à 17h30, <input type="checkbox"/> ; de 16h30 à 18h20 <input type="checkbox"/> <i>after school childcare Wednesday from 4:30PM to 5:30PM <input type="checkbox"/> ; 4:30PM to 6:20PM <input type="checkbox"/></i>		

MERE / MOTHER OU/OR TUTRICE/LEGAL GUARDIAN

Nom : <i>Surname</i>	Prénom : <i>First Name</i>	
Tél. travail : <i>Work No</i>	Tél. domicile : <i>Home tel</i>	Tél. portable : <i>Mobile No</i>

PERE / FATHER OU/OR TUTEUR/LEGAL GUARDIAN

Nom : <i>Surname</i>	Prénom : <i>First Name</i>	
Tél. travail : <i>Work No</i>	Tél. domicile : <i>Home tel</i>	Tél. portable : <i>Mobile No</i>

PERSONNE(S) AUTORISEE(S) A RECUPERER L'ENFANT / PERSON(S) AUTHORISED TO PICK UP CHILD

Nom , Prénom : <i>Surname, First Name</i>	Tél. portable : <i>Mobile No:</i>
Nom , Prénom : <i>Surname, First Name</i>	Tél. portable : <i>Mobile No:</i>

CONTACT EN CAS D'URGENCE / EMERGENCY CONTACT

Nom et Prénom : <i>Surname & First Name</i>	Tél. portable : <i>Mobile No</i>	Tél. domicile : <i>Home tel</i>
--	-------------------------------------	------------------------------------

ALLERGIES

Votre enfant est-il sujet à des allergies ? / *Does your child suffer from allergies?* oui/yes ; non/no
 si oui, lesquelles / *if yes, please specify* :.....
 Est-il asthmatique ? *Is he/she asthmatic?* oui/yes ; non/no ;
 si oui, merci de nous fournir le protocole à suivre/*if yes, please provide the procedure to follow.*

Je soussigné(e) / *I the undersigned*déclare inscrire mon enfant à la garderie du mercredi de La Petite École Bilingue-Stewart International School / *declare enrolling my child at Wednesday after school child care of La Petite Ecole Bilingue – Stewart International School.*

Date :

Signature du père :
Signature of the father

Signature de la mère :
Signature of the mother

Signature du tuteur légal :
Legal guardian signature

Pour le secrétariat / For office use only

265€ par semestre de 16h30 à 17h30, 330€ par semestre de 16h30 à 18h20. Paiement effectué comme suit :

par chèque le.....	Virement le.....
par chèque le.....	Virement le.....
par chèque le.....	Virement le.....