



LISTE D'ATTENTE

Demande d'inscription – Garderie Les Étoiles Brillantes

Date d'inscription : _____ Date de début souhaitée : _____

École élémentaire l'Odysée <input type="checkbox"/> 30 Brighton St. Guelph ON N1E 3S9 (519) 265- 4177
--

Programmes:

Garderie (Bambins 18 mois)	<input type="checkbox"/> 5 jours (Lun au Ven)	<input type="checkbox"/> 3 jours (Lun-Mer-Ven)	<input type="checkbox"/> 2 jours (Mar-Jeu)
Garderie (2 ½ à 4 ans)	<input type="checkbox"/> 5 jours (Lun au Ven)	<input type="checkbox"/> 3 jours (Lun-Mer-Ven)	<input type="checkbox"/> 2 jours (Mar-Jeu)

Programme Scolaire :

Avant et Après école	<input type="checkbox"/> 5 jours	<input type="checkbox"/> 3 jours*	<input type="checkbox"/> 2 jours*	Année Scolaire : _____	
Avant école seulement	<input type="checkbox"/> 5 jours	<input type="checkbox"/> 3 jours*	<input type="checkbox"/> 2 jours*		
Après école seulement	<input type="checkbox"/> 5 jours	<input type="checkbox"/> 3 jours*	<input type="checkbox"/> 2 jours*		
***SVP encerclez les jours voulus :	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi

Informations - Enfant :

_____		_____		<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M
Prénom	Nom de famille			Sexe	
_____		_____		/	/
# et rue	Ville	Code postal	Date de naissance (jj/mm/an)		
Langue maternelle	Autres langues parlées	Frères et sœurs inscrits à la garderie Les Étoiles Brillantes			

Informations - Parents :

Mère :		
Prénom	Nom	Téléphone à la maison
Courriel à la maison	Courriel au travail	Téléphone <input type="checkbox"/> cellulaire ou <input type="checkbox"/> travail
Père :		
prénom	nom	Téléphone à la maison
Courriel à la maison père	Courriel au travail	Téléphone <input type="checkbox"/> cellulaire ou <input type="checkbox"/> travail

Note
