



## LISTE D'ATTENTE

### Demande d'inscription – Garderie Les Étoiles Brillantes

Date d'inscription : \_\_\_\_\_ Date de début souhaitée : \_\_\_\_\_

#### École élémentaire Etobicoke

85 Forty First St.  
Etobicoke ON  
M8W 3P6  
(416) 855-2044

#### Programmes:

Garderie (Bambins 18 mois)  5 jours (Lun au Ven)  
Garderie (2 ½ à 4 ans)  5 jours (Lun au Ven)

#### 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 :

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