

Chers parents,

C'est avec grand plaisir que nous vous accueillons, vous et votre enfant, dans notre Français Montessori School. Vous trouverez dans ce document les formulaires d'inscription à **La Maison Montessori Kingston Inc**, pour le 23 août 2021 -2juillet 8 2022 ans:

- Formulaire d'inscription
- Tarifs
- Contrat

Si vous avez des questions, veuillez appeler au numéro ci-dessus et nous serons heureux de vous aider.

Sincèrement

La direction,

# Demande d'inscription à une garderie

## La Maison Montessori Kingston

Pour une utilisation Office  
uniquement

Date d'admission :

Date de déchargee:

Type de garde d'enfants requis:  Temps plein:

Placement par groupe d'âge au moment de l'inscription :

Tout-petit  préscolaire

**(à remplir si nécessaire)**

### Renseignements sur les enfants

Nom légal complet:Nom préféré:

---

Date de naissance (jj/mm/aaaa):

Âge (années, mois):

---

Adresse(s) du domicile :

---



---

Langue(s) parlée(s) à la maison :

---

Autres enfants de la famille inscrits au centre (indiquer les noms, le cas échéant) :

---

### Renseignements sur les parents

Nom légal complet:Nom préféré:

---

Relation avec l'enfant:Numéro de téléphone principal:

---

Autre numéro de téléphone:Adresse(s) e-mail:

---

Adresse du domicile:

identique à l'enfant

---

Adresse de travail :

---

Nom légal complet:Nom préféré:

---

Relation avec l'enfant:Numéro de téléphone principal:

---

Autre numéro de téléphone:Adresse(s) e-mail:

---

Adresse du domicile:

identique à l'enfant

**Adresse de travail :**

---



---

### Modalités de garde (s'il y a lieu)

Existe-t-il des dispositions en matière de garde concernant le droit légal de droit de accès à votre enfant ? OUI/NO

Si YES, veuillez fournir une copie de la documentation juridique appropriée (par exemple, ordonnance du tribunal).

Nom(s) : \_\_\_\_\_

Nom(s) des individus qui ne peuvent pas ramasser votre enfant : \_\_\_\_\_

### Contacts d'urgence

En cas d'urgence, si un parent ne peut être joint, les personnes suivantes peuvent être contactées. Veuillez indiquer par ordre de préférence.

Contact d'urgence #1	Contact d'urgence #2	Personne-ressource d'urgence no 3
Name juridique complet :	Name juridique complet :	Name juridique complet :
Nom préféré :	Nom préféré :	Nom préféré :
Relation avec l'enfant :	Relation avec l'enfant :	Relation avec l'enfant :
Numéro de téléphone principal :	Numéro de téléphone principal :	Numéro de téléphone principal :
Autre numéro de téléphone :	Autre numéro de téléphone :	Autre numéro de téléphone :
Adresse du domicile :	Adresse du domicile :	Adresse du domicile :
<input type="checkbox"/> <b>Autorisé</b> à aller chercher l'enfant	<input type="checkbox"/> <b>Autorisé</b> à aller chercher l'enfant	<input type="checkbox"/> <b>Autorisé</b> à aller chercher l'enfant

### Autorisation de ramassage

Les personnes supplémentaires suivantes sont autorisées à venir chercher mon enfant (une pièce d'identité avec photo sera requise pour confirmer l'identité avant que l'enfant ne soit libéré):

Nom légal complet	Relation avec l'enfant	Téléphone principal

### information additionnelle sur les situations d'urgence

## Renseignements sur la santé (à remplir au besoin)

Votre enfant a-t-il un ou plusieurs besoins médicaux qui nécessitent un soutien supplémentaire (p. ex., diabète)?  
OUI NON

Dans l'affirmative, un plan individualisé pour les enfants ayant des besoins médicaux doit être élaboré entre le parent et la garderie avant le premier jour de garde de l'enfant.

### Dossiers d'immunisation

Veillez envoyer une copie du dossier de vaccination de votre enfant (p. ex., carton jaune) au centre avant le premier jour de garde de votre enfant. Si vous n'avez pas de dossier d'immunisation, veuillez remplir le tableau ci-dessous.

Si vous avez choisi de ne pas vacciner votre enfant, un formulaire de déclaration ou un formulaire de déclaration de conscience ou de croyance doit être rempli et fourni au centre. Ces formulaires sont disponibles sur le site Web du ministère de l'Éducation.

[Statement of Medical Exemption](#)

[Statement of Conscious or Religious Belief](#)

Vaccin (âge habituellement administré) <sup>1</sup>	Date de vaccination	Date de vaccination	Date de vaccination	Date de vaccination
---	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------

<sup>1</sup> L'Ontario Calendrier de vaccination financé - <http://www.health.gov.on.ca/en/pro/programs/immunization/schedule.aspx>

<b>DTaP-IPV-Hib</b> (2 mos, 4 mos, 6 mos, 18 mos) Diphtérie, tétanos, coqueluche, poliomyélite, <i>Haemophilus influenzae</i> type b				
<b>Pneu-C-13</b> (2 mos, 4 mos) Conjugué pneumococcique 13				
<b>Rot-1</b> (2 mos, 4 mos) Rotavirus				
<b>Hommes-C-C (12 mos)</b> <b>Conjugué méningococcique C</b>				
<b>MMR</b> (12 mois) Rougeole, oreillons, rubéole				
<b>Var (15 mos)</b> Varicelle				
<b>RROV (4-6 ans)</b> Rougeole, oreillons, rubéole, varicelle				
<b>Tdap-IPV (4-6 ans)</b> Tétanos, diphtérie, coqueluche, poliomyélite				
<b>Inf (chaque année à l'automne)</b> Grippe				
<b>Autre (veuillez préciser)</b>				

## Information sur les allergies

Votre enfant a-t-il une allergie potentiellement mortelle (p. ex., anaphylactique aux arachides ou aux piqûres d'abeilles)?

OUI NON

Si oui, un plan individualisé pour une allergie anaphylactique qui comprend des procédures d'urgence doit être élaboré entre le parent et la garderie avant la date de début de l'enfant.

Votre enfant a-t-il des allergies qui ne mettent pas sa vie en danger (aliments ou autres substances [p. ex. latex])?

OUI NON

## Dispositions alimentaires et d'alimentation

Votre enfant a-t-il des arrangements alimentaires spéciaux (p. ex., pas de gobelets, purée/purée)?

YESNO

Votre enfant a-t-il des exigences ou des restrictions alimentaires particulières (p. ex., végétarien, casher, halal)?

OUI NON

## Arrangements de sommeil

Combien de siestes votre enfant a-t-il généralement chaque jour ? \_\_\_\_\_

À quelles heures votre enfant fait-il généralement la sieste ? \_\_\_\_\_

Combien de temps votre enfant fait-il habituellement la sieste ? \_\_\_\_\_

Votre enfant a-t-il des besoins particuliers en matière de sommeil (par exemple, un élément de confort spécifique, une sucette)?

OUI NO

## (à remplir si nécessaire)

### Exigences physiques

Votre enfant utilise-t-il des couches ?

OUI NON

Sinon, mon enfant :

utilise les toilettes de manière indépendante  Nécessite de l'aide  Nécessite un soutien complet

Veillez fournir les détails pertinents :

Votre enfant a-t-il besoin d'un soutien ou de mesures d'adaptation supplémentaires en ce qui concerne l'activité physique ?

OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir les détails pertinents :

### Informations supplémentaires

Nom du parent

---

Parent SignatureDate (jj/mm/aaaa)

---

Nom du personnel

---

Date de signature du personnel

---

(jj/mm/aaaa)

---

## Autorisation pour les produits pour la peau sans ordonnance

Nom légal complet de l'enfant :

Date de naissance (jj/mm/aaaa):

Les articles sans **ordonnance** suivants peuvent être appliqués à mon enfant conformément aux instructions du fabricant sur le contenant d'origine (veuillez cocher) :

Crème solaire                       couches / Pommade                       Baume à lèvres                       Désinfectants pour les mains

Lotions  insectifuges

[Nom du centre] a accepté de fournir :	Le parent a accepté de fournir :

Remarque : Envisagez d'ajouter le nom de marque des articles sans ordonnance pour plus de transparence.

Date (jj/mm/aaaa)

Signature du parent



## FRAIS DE SCOLARITÉ ET FRAIS

(Tous les repas et collations inclus)

**Un dépôt non remboursable de 500 \$ pour le nouvel étudiant ou de 3 00 \$ pour l'étudiant existant est requis pour chaque demande.**

### ***Jours supplémentaires***

*Les jours supplémentaires seront facturés à un montant supérieur au tarif journalier stipulé dans le présent contrat.  
(Veuillez contacter l'administration pour ce tarif.)*

<b>Garderie du Matin</b>	(8h00 -8h30)	<b>7.5\$/jour</b>
<b>Garderie du soir</b>	(16h00-17h00)	<b>\$15.00/jour</b>

### ***Prise en charge tardive***

*Toute prise en charge tardive après 16h00 sera facturée automatiquement 15,00 \$ jusqu'à 17h00  
Après 5:00pm, \$12.00 pour les 5 premières minutes et \$4.00 par minute pour chaque minute suivante.  
Comme à payer le jour même à l'enseignant*

<b>Extended Time 5 days (8:00 am-5:00 pm)</b>	=16104\$÷12 →	<b>1342\$/month</b>
<b>Full Time 5 days (8:30 am-4:00 pm)</b>	=14640\$÷12 →	<b>1220\$/month</b>

---

## Contrat de l'année 23 août 2021- 2 juillet 8 2022

### 1 Généralités

**Entre : La Maison Montessori Kingston Inc**

Kingston, Ontario Canada

Être une garderie privée en vertu de la loi du ministère de l'Éducation.

**Et:** Noms des parents (ou des tuteurs légaux)

Nom de l'enfant

**Par conséquent, les conditions sont les suivantes :**

#### **a. Obligations de l'École :**

La garderie privée et l'école **La Maison Montessori Kingston Inc**, s'engage à offrir à votre enfant/enfants un programme conforme à la méthode et à la philosophie de Maria Montessori.

#### **b. Obligations du parent :**

Les parents acceptent de payer à **La Maison Montessori Kingston Inc tous** les frais mentionnés dans le présent contrat pour les services éducatifs offerts à leur(s) enfant(s).

#### **c. Respect de nos règlements :**

Les parents doivent lire et respecter les règles et les politiques de l'établissement, qui se trouvent sur notre site Web à l'adresse

[www.lamaisonmontessorikingston.ca](http://www.lamaisonmontessorikingston.ca) **Veillez accorder une attention particulière au calendrier de l'année scolaire ainsi qu'aux sections traitant des repas et collations, de la santé et de l'absentéisme et des anniversaires.**

#### **d. Contrat parent :**

Les parents reconnaissent avoir reçu une copie de ce contrat en recevant des services de La Maison Montessori Kingston Inc.

#### **e. Durée du programme :**

Le programme offert par La Maison Montessori Kingston Inc commence le 23 août 2021 et se termine le 28 juillet 2022.

#### **f. Langue d'enseignement :**

Les langues d'enseignement sont Français et occasionnellement, l'anglais et l'espagnol.

#### **g. Retrait**

Si le parent décide de retirer son ou ses enfants pour quelque raison que ce soit, un préavis écrit de 30 jours est requis. Les avis sont préférables au plus 1er du mois pour le mois suivant. Si le retrait des enfants intervient après le 1er du mois, les frais de scolarité sont toujours applicables pour le mois complet. Les frais de scolarité ne seront pas remboursés pour ce mois.

**2 Responsabilités financières :**

**a. Frais d'administration et d'inscription :**

- 1) L'inscription de l'enfant ou des enfants est considérée comme valable lorsque l'acompte non remboursable par enfant a été payé par virement électronique à info@uept.ca le contrat a été signé et retourné à l'école par courriel.
- 2) Un préavis écrit de 30 jours est requis pour tout changement au statut d'inscription d'un enfant.
- 3) Jusqu'à 3 modifications à l'inscription de votre enfant peuvent être apportées au cours de l'année scolaire sans frais administratifs supplémentaires.

***Nous avons lu les termes et conditions de cette application***

Les parties ont signé le présent contrat à Kingston, le \_\_\_\_\_.

Nom du parent (ou tuteur légal) : \_\_\_\_\_

Signature du parent (ou du tuteur légal) : \_\_\_\_\_

Nom du parent (ou tuteur légal) : \_\_\_\_\_

Signature du parent (ou du tuteur légal) : \_\_\_\_\_

**Veillez noter : Ce contrat doit être signé et retourné à *La Maison Montessori Kingston Inc.***

*La Maison Montessori Kingston Inc.* \_\_\_\_\_