



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION

Ce formulaire permet d'inscrire le nom de votre enfant sur la liste des 29 places qui seront disponibles au CPE des Butineurs. L'ouverture du CPE est prévue entre septembre 2009 et mars 2010. De ces 29 places, 5 seront pour les poupons et 24 pour les enfants de 18 mois à 5 ans. Parmi ces places, deux seront réservées pour des enfants ayant des besoins particuliers, une pour un enfant issu de familles immigrantes et deux pour des enfants en situation de défavorisation.

### **ENFANTS À INSCRIRE**

|   | Nom de l'enfant | Date de naissance | Adresse si différente du parent |
|---|-----------------|-------------------|---------------------------------|
| 1 |                 |                   |                                 |
| 2 |                 |                   |                                 |
| 3 |                 |                   |                                 |

### **FRÉQUENTATION**

Cette section vise à vérifier vos besoins de garde pendant l'année, car nous sommes à évaluer d'offrir la possibilité d'offrir aux utilisateurs la fréquentation à temps partiel ou à temps plein.

| Temps plein ou temps partiel | Nombre de jours par semaine (précisez les journées si possible, ex : lundi, mardi...) | Période<br>Mois de l'année |
|------------------------------|---|----------------------------|
|                              |   |                            |
|                              |   |                            |
|                              |   |                            |

**Veillez cocher l'une des cases suivantes si votre enfant a un besoin de garde spécifique :**

- Enfant ayant des besoins particuliers       Enfant issu d'une famille immigrante  
 Enfant en situation de défavorisation.

### **COORDONNÉES DES PARENTS**

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| <b>Nom de la mère :</b> |                    |
| Adresse :               |                    |
| Téléphone : Maison      | Travail :          |
| Profession :            | Adresse courriel : |

|                      |                    |
|----------------------|--------------------|
| <b>Nom du père :</b> |                    |
| Adresse :            |                    |
| Téléphone : Maison   | Travail :          |
| Profession :         | Adresse courriel : |

**Votre situation actuelle**

- Service de garde subventionné (7\$)       Service de garde privé  
 Membre de la famille       Sans service de garde

**Veillez noter que ce formulaire ne garantit aucune place, car celles-ci seront attribuées en fonction des conditions d'admissibilité qui seront stipulées dans le document de régie interne donnant priorité aux employés et aux étudiants. Nous donnerons suite à ce formulaire au moment de l'ouverture seulement.**

### **RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Date de réception du formulaire |  |
|---------------------------------|--|

Retourner ce formulaire pour courriel à [cpedesbutineurs@cgaspesie.qc.ca](mailto:cpedesbutineurs@cgaspesie.qc.ca)  
 ou par la poste : CPE des Butineurs, 96, rue Jacques-Cartier Gaspé(Québec) G4X 2S8