



PRÉMATERNELLE

**Bobino  
Bobinette**

### CONSENTEMENT ET RENONCIATION

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

1. J'ai lu et je consens à me conformer aux règlements de l'École prématernelle Bobino Bobinette (paiement des frais, participation des parents, règlements de retrait). L'école se réserve le droit de demander le retrait de tout enfant dont les parents refusent de coopérer selon les règlements.

Signature : \_\_\_\_\_

2. J'autorise le personnel de la prématernelle à superviser mon enfant lors des sorties à l'extérieur de la classe et du terrain de l'école.

Signature : \_\_\_\_\_

3. En cas d'urgence, si je ne suis pas immédiatement disponible, j'autorise le médecin choisi par le personnel de la prématernelle à donner le traitement nécessaire à mon enfant (nommé ci-dessus) et à l'hospitaliser.

Signature : \_\_\_\_\_

4. Je reconnais avoir reçu les renseignements concernant la politique de discipline de l'École prématernelle Bobino Bobinette.

Signature : \_\_\_\_\_

5. J'accepte que mon numéro de téléphone/addresse/date de naissance soient affichés sur une liste qui sera donnée à tous les parents de la prématernelle.

Signature : \_\_\_\_\_

6. Le fonctionnement de la prématernelle dépend entièrement de la participation bénévole des parents. Toutes les familles doivent **OBLIGATOIREMENT** participer à nos efforts de collecte de fonds (par exemple, casino ou autres) : *Pour l'année du casino : travailler au casino (2 bénévoles par famille OU 1 membre de famille qui serait prêt à travailler durant 2 postes), OU trouver deux bénévoles qui pourraient travailler au casino pour vous remplacer, OU garder pour qu'une autre famille puisse travailler au casino.*

**NOTEZ QUE** : 2 chèques post-datés par famille au montant de 300 \$ doivent être remis et seront encaissés si 2 postes ne sont pas assurés par une famille durant l'année du casino.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_