



PROGRAMME DE HALTE-GARDERIE LE CARROUSEL



CONSENTEMENT DES PARENTS

PREMIERS SOINS

J'autorise le personnel de la halte-garderie Le Carrousel à donner les premiers soins à mon enfant et à utiliser des serviettes antiseptiques pour nettoyer une plaie au besoin.

Signature des parents : _____

TRAITEMENT MÉDICAL D'URGENCE

Dans l'éventualité d'un accident ou d'une maladie nécessitant des soins médicaux d'urgence, j'autorise le médecin et/ou l'hôpital choisi par la halte-garderie Le Carrousel à administrer les procédures médicales jugées nécessaires à mon enfant.

Je consens également à ce que mon enfant soit transporté en ambulance à l'urgence de l'hôpital.

Signature des parents : _____

CRÈME SOLAIRE

J'autorise le personnel de la halte-garderie Le Carrousel à appliquer de la crème solaire à mon enfant.

Signature des parents : _____

CRÈME POUR L'ÉRYTHÈME FESSIER

J'autorise le personnel de la halte-garderie Le Carrousel à appliquer de la crème pour l'érythème fessier à mon enfant.

OU

☐ Cochez si votre enfant ne requière pas de crème pour l'érythème fessier

Signature des parents : _____



PROGRAMME DE HALTE-GARDERIE LE CARROUSEL



SORTIES

J'autorise le personnel de la halte-garderie Le Carrousel à amener mon enfant à des sorties dans le quartier telles que des marches ou des randonnées au parc.

Signature des parents : _____

PRISE DE PHOTOS

J'autorise le personnel de la halte-garderie du Carrousel à photographier mon enfant lors des activités régulière et spéciales du programme.

Signature des parents : _____

POLITIQUES ET PROCÉDURES

J'ai lu le guide d'information pour les parents de la halte-garderie Le Carrousel et je comprends bien mes responsabilités et obligations ainsi que celles du programme de halte-garderie. J'accepte de me conformer aux règlements.

J'accepte de me conformer aux différents règlements, notamment :

- J'accepte de respecter les heures d'ouverture et de fermeture de la halte-garderie Le Carrousel soit, de 8 h 30 à 12 h (midi), les lundis, mercredis et vendredis.
- Je comprends qu'à défaut de respecter ces horaires, des frais de retard pourraient m'être facturés.
- Je comprends qu'à défaut de payer mes frais de garde, un avis de départ peut être donné par la gestionnaire du programme.
- J'accepte de donner un avis de départ de deux semaines si je dois retirer mon enfant du programme (dans le cadre d'une fréquentation régulière à la halte-garderie).

Signature des parents : _____

Date : _____