

Informations complémentaires en cas d'urgence

**Concernant les situations d'urgence en cours de journée (fermeture d'école, maladie de l'enfant, etc.).
Votre enfant devra se rendre à quel endroit si vous n'étiez pas à la maison.**

Nom de la personne (en lettre moulée) :

Téléphone (résidence) :

Cellulaire :

Coordonnées de la personne d'accueil ou de la gardienne

Nom de la personne (en lettre moulée) :

Prénom de la personne :

Adresse de résidence de la personne :

Téléphone (résidence) :

Téléphone (travail) :

Durant la période du dîner, mon enfant dîne généralement

Cochez la case appropriée,

Père et mère Mère Père École Autres, spécifiez: _____

Adresse de résidence de la personne :

Téléphone (résidence) :

Cellulaire :

État de santé de mon enfant

Mon enfant doit prendre des médicaments:

Oui

Non

Si oui, spécifiez lesquels:

Mon enfant doit utiliser une POMPE pour l'asthme.

**Mon enfant doit avoir à sa disposition son auto-
injecteur ÉPIPEN (seringue pour allergie aux noix,
amandes, arachides, etc.)**

Autres besoins, spécifiez:

Note pour une nouvelle inscription dans une école

La direction exigera les documents suivants:

- Un certificat de naissance (format 8 ½ X 11)**
- Une copie de la carte d'assurance maladie**
- Une copie du dernier bulletin**
- Adresse courriel du parent**