

# RÈGLEMENTS

## Halte-Répît

Septembre 2020

319, rue du Sanatorium  
Lac-Etchemin, G0R 1S0

1865B 20<sup>e</sup> avenue St-Prosper  
G0M 1Y0

418-625-2223

[parentaime@sogetel.net](mailto:parentaime@sogetel.net)  
[www.parentaime.com](http://www.parentaime.com)



## Table des matières

---

Mission de l'organisme -----	3
Le service -----	3
Règles d'engagement -----	3
Admission -----	3
Horaire -----	3
Réservation -----	4
Ratio -----	4
Politique financière -----	4
Retards -----	4
Politique alimentaire -----	4
Politique vestimentaire -----	5
Médicaments -----	5
Maladie -----	5
Sécurité -----	5
Situation particulière -----	6
Participation des parents -----	6
ENTENTE -----	7
Avis de retard -----	8
FICHE D'INSCRIPTION DE LA FRÉQUENTATION À LA HALTE-RÉPIT -----	9
Infos COVID-19 -----	10

Bienvenue à la Halte-Répît de Parentaïme Maison de la Famille des Etchemins. Ci-joint à ce document, toutes les informations pertinentes à la fréquentation de votre enfant.

### Mission de l'organisme

---

Nous sommes un organisme communautaire famille. Notre mission est de soutenir les parents dans l'apprentissage de leur rôle parental et d'aider les enfants dans leur développement global.

Le service de Halte-Répît fait partie des actions mises en place afin de concrétiser notre mission.

### Le service

---

Halte-Garderie communautaire pour les enfants de 2-5 ans (préscolaire) qui ne fréquentent pas de façon régulière un service de garde.

### Règles d'engagement

---

Nous nous engageons à offrir un milieu éducatif stimulant et sécuritaire. Le personnel qualifié voit à l'élaboration d'activités éducatives, reliées au développement global de l'enfant.

### Admission

---

Le parent doit être membre de Parentaïme Maison de la Famille des Etchemins et avoir complété le formulaire d'inscription (et les annexes) pour chaque enfant fréquentant le service.

Les informations recueillies sont traitées confidentiellement.

L'enfant admis doit avoir fait ses premiers pas ou sur le point de les faire.

### Horaire

---

La Halte-Répît est offerte les **mardis et les jeudis de 8 h 30 à 16 h 30**  
Fermée pour la période des fêtes et la période estivale.

- Parentaïme, au 319, rue du Sanatorium, Lac-Etchemin
- Point de service, au 1865-B, 20<sup>e</sup> avenue, St-Prosper.

## Réservation

---

### **6 – 8 enfants par jour sont admis (selon l'âge et l'autonomie des enfants).**

Les réservations se font le lundi pour la semaine qui suit. Il est possible d'ajouter des noms sur la liste d'attente. Si annulation, nous téléphonons dans l'ordre pour offrir la journée libérée.

## Ratio

---

1 animatrice pour 6-8 enfants (selon l'âge des enfants inscrits).

## Politique financière

---

Les frais de garde sont :

- **10.00 \$/ enfant**

- Les frais sont payables à la fin de chaque journée, en argent comptant seulement.

- Aucun crédit n'est possible

**\* Vous devez annuler votre réservation la veille pour éviter d'être facturé.**

## Retards

---

- Vous recevrez un avis écrit lors du premier retard.

- Des frais de 10 \$ seront chargés pour tous les autres retards.

## Politique alimentaire

---

Les collations (matin et après-midi) et le repas du midi sont **fournis par les parents.**

Les aliments allergènes sont interdits.

Une glace doit être placée dans la boîte à lunch de votre enfant.

Merci aux parents d'informer l'animatrice de troubles alimentaires particuliers.

## Politique vestimentaire

---

L'enfant doit avoir dans son sac :

- Un kit complet de rechange;
- Des vêtements appropriés, selon la saison pour jouer dehors;
- Un doudou pour la sieste (avec ce dont il a besoin pour la sieste);
- Des couches jetables pour la journée.

A noter que les jeux extérieurs sont privilégiés. Merci de penser au bien-être de votre enfant en lui fournissant les vêtements adaptés à une sortie extérieure de longue durée.

## Médicaments

---

Le formulaire de consentement doit être signé par le parent.

**Le médicament doit être dans sa bouteille d'origine, avec la prescription lisible, avec la posologie à respecter.**

## Maladie

---

Un enfant malade ne doit pas fréquenter le service de Halte-Répit, et ce, pour éviter toute contagion avec les autres enfants et le personnel.

Il ne pourra être admis que 24 heures après les derniers symptômes de la maladie.

Si l'enfant fait de la fièvre, le parent sera appelé sur-le-champ et prié de venir le chercher.

## Sécurité

---

En cas d'accident grave, le personnel fera appel au 911 et une ambulance sera appelée.

Merci de nous fournir un numéro de téléphone pour vous rejoindre en cas de besoin.

Notre personnel est formé en secourisme et une trousse de premiers soins est sur les lieux en permanence.

Nous ne laisserons partir votre enfant qu'avec les personnes inscrites sur le formulaire d'inscription ou préalablement autorisées à venir le chercher.

**En cas de fermeture d'école (tempête), nous fermons tous nos services.**

Aucun frais n'est chargé aux parents pour ces journées.

Sintonisez les ondes de Passion-FM pour connaître les détails.

**Covid-19**

Nous avons mis en place des mesures sanitaires sécuritaires pour nous permettre d'offrir le service de halte-répit :

- Le personnel est soumis à un questionnaire santé avant le début de chaque journée.
- Les parents (et les enfants) seront questionnés sur l'état de santé de leur enfant à leur arrivée.
- Des affiches sur les mesures sanitaires à respecter sont installées à la vue des utilisateurs. Merci de respecter ces règles.
- Si vous croyez avoir des symptômes associés à la maladie du Corona virus contactez le site du gouvernement ou le numéro : 1-877-644-4545. Des informations vous seront fournies pour les mesures à suivre
- Des informations vous seront remises sur la marche à suivre en cas d'infection à la Covid-19
- 

Participation des parents

---

Notre organisme a besoin de parents comme vous pour s'impliquer à différents niveaux : comité de parents, conseil d'administration, bénévole d'occasion. Merci de faire part de votre intérêt à la direction de l'organisme.

Pour connaître le calendrier d'activités, suivez-nous sur **Facebook** ou consultez notre site web : [www.parentaime.com](http://www.parentaime.com)

## ENTENTE

---

Je, \_\_\_\_\_, ai pris connaissance du procédurier de la Halte-Répît offert chez Parentaïme Maison de la Famille des Etchemins.

Je m'engage à respecter les règles tant au niveau de l'alimentation apportée à mon enfant, qu'aux vêtements de rechange et de sortie extérieure demandés.

Je m'engage à payer les frais pour la garde de mon enfant.

Signature du parent :

---

En date du :

---

Responsable de la Halte-Répît :

---

## Avis de retard

---

En date du \_\_\_\_\_, le personnel de la halte-répétition m'a averti de mon premier retard.

Signature du parent : \_\_\_\_\_

Signature du personnel : \_\_\_\_\_

## FICHE D'INSCRIPTION HALTE-RÉPIT

### IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Nom : <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</span>	Photo de l'enfant
Prénom :	
Téléphone :	
Téléphone d'urgence :	
Date de naissance :	

No assurance maladie :	Date d'expiration : /
Allergies :	
Médicaments :	
Votre enfant a-t-il des besoins particuliers : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> notes :	
Votre enfant a-t-il des habitudes particulières :	

### IDENTIFICATION DU OU DES PARENTS

M È R E	Nom :	Prénom :	
	Adresse :		
	Téléphone (rés.) :	(Travail) :	(Cell.) :
	Adresse courriel :		Occupation :
P È R E	Nom :	Prénom :	
	Adresse : <input type="checkbox"/> Idem <input type="checkbox"/>		
	Téléphone (rés.) :	(Travail) :	(Cell.) :
	Adresse courriel :		Occupation :

### PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE et AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom :	Prénom :	
Téléphone (rés.) :	(Travail) :	(Cell.) :
Nom :	Prénom :	
Téléphone (rés.) :	(Travail) :	(Cell.) :

### COCHER LA CASE QUI VOUS REPRÉSENTE :

#### TYPE DE FAMILLE

#### VOTRE REVENU FAMILIAL (AVANT IMPÔT)

<input type="checkbox"/> Traditionnelle	Est-ce que l'enfant est en garde partagée? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> 0 à 17 999 \$	<input type="checkbox"/> 45 000 à 54 999 \$
---	---	--	---

<input type="checkbox"/> Monoparentale →	<input type="checkbox"/> 18 000 à 29 999 \$	<input type="checkbox"/> 55 000 \$ et plus
<input type="checkbox"/> Recomposée →	<input type="checkbox"/> 30 000 à 44 999\$	<input type="checkbox"/> pas de réponse

**VOTRE ÂGE :**

- 15-19 ans                       25-29 ans                       35-39 ans  
 20-24 ans                       30-34 ans                       40 ans et plus

**DERNIÈRE ANNÉE DE SCOLARITÉ COMPLÉTÉE :**

- Élémentaire                       D.E.P.                       Universitaire  
 Secondaire (1-2-3-4-5)                       Collégial

**PRINCIPALE SOURCE DE REVENU :**

- Emploi temps plein                       Prestations d'assurance-emploi  
 Emploi temps partiel                       Sécurité du revenu  
 Travail autonome                       Autres revenus

Quels sont les services de Parentaïme que vous utilisez?

- Groupe Parent/Enfant                       Groupe Parent                       Halte-Répît                       Friperie  
 Espace Famille                       Trousse en balade                       Sos Doudou  
 Autre : \_\_\_\_\_

**Consentement à la prise de photographies :**

Les éducatrices prennent des photos et des vidéos des enfants, celles-ci servent à l'usage interne de Parentaïme pour le site internet et la page Facebook. Est-ce que vous nous autorisez à les publier?

OUI                       NON

**Autorisation concernant les urgences :**

En cas d'urgence, j'autorise la responsable du service de la Halte-Répît à appeler le 911.

OUI                       NON

**AUTORISATION POUR MÉDICAMENTS NON PRESCRITS**

• Crème de l'érythème fessier	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
• Crème solaire	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
• Insectifuge	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
• Crème hydratante	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
• Lotion calamine	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
• Acétaminophène	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

**Je certifie que les renseignements contenus dans cette fiche sont exacts et complets :**

Signature du parent : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Personnel de l'organisme : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_



## En annexe

- Documents de la CNESST
- Liste de vérifications quotidiennes
- Aide à la décision si vous avez des symptômes de la COVID-19