



RÈGLEMENTS

Halte-Garderie

Septembre 2024



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

1865B 20^e avenue St-Prosper
G0M 1Y0

418-625-2223

parentaïme@sogetel.net
www.parentaïme.com



Table des matières

<u>Halte-garderie</u> -----	Erreur! Signet non défini.
<u>Admission</u> -----	Erreur! Signet non défini.
<u>Horaire et lieux</u> -----	Erreur! Signet non défini.
<u>Réservations</u> -----	3
<u>Frais</u> -----	3
<u>Retards/annulations</u> -----	3
<u>Politique alimentaire</u> -----	3
<u>Politique vestimentaire</u> -----	Erreur! Signet non défini.
<u>Médicaments</u> -----	3
<u>Maladie</u> -----	3
<u>Sécurité</u> -----	4
<u>Situations particulières</u> -----	4
<u>FICHE D'INSCRIPTION DE LA FRÉQUENTATION À LA HALTE-RÉPIT</u> -----	5-6



Halte-garderie Communautaire de Parentaïme Maison de la Famille

La halte-garderie communautaire de Parentaïme est un service ponctuel et occasionnel, pour offrir un soutien aux parents lorsqu'ils souhaitent participer aux activités de la Maison de la Famille ou encore s'offrir un certain répit ou l'occasion de se rendre seuls à des rendez-vous ou autres. C'est aussi une opportunité pour les enfants de socialiser, d'apprendre à faire confiance à d'autres adultes que ses parents, de vivre des moments de qualité lors d'activités éducatives riches d'expérience.

Admission

Le parent doit être membre de Parentaïme et avoir complété les documents requis pour chaque enfant fréquentant le service.

Horaire et lieux

La Halte-garderie est offerte du lundi au vendredi de 9h00 à 12h30 aux 2 points de services de l'organisme.

Réservations

Les réservations se font avant le jeudi avant 13h00 pour la semaine suivante 418625-2223 poste 6 ou sur la page Facebook de la halte-garderie

Frais

- **5.00 \$/ enfant/ par jour**

Retards/ annulations

- **L'annulation doit se faire avant 20h la veille pour éviter de payer les frais journaliers réguliers**
- **10\$ / chaque 15 minutes de retard**

Politique alimentaire **Merci de nous informer des allergies de votre enfant**

- 1 collation pour le matin, un diner (chaud ou froid) exempt d'allergènes.
- Une glace dans la boîte à lunch pour garder le repas au frais.
- Bouteille ou gourde d'eau.



Politique vestimentaire

L'enfant doit avoir dans son sac :

- Un kit complet de rechange (et plus si apprentissage propreté)
- Des vêtements appropriés, selon la saison pour jouer dehors
- Des couches jetables (couches lavables non-acceptées);
- **Les chaussures sont obligatoires et doivent être portées en tout temps.**

Merci de penser au bien-être de votre enfant en lui fournissant les bons vêtements, selon la température. L'approche ENFANT-NATURE est privilégiée.

Médicaments

Le formulaire de consentement doit être signé par le parent.

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

Maladie

Un enfant malade ne peut pas fréquenter le service de Halte-garderie, 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. Ou, selon les recommandations de santé publique.

Si l'enfant fait de la fièvre, vomit, ou sa condition se dégrade en cours de journée, le parent sera appelé sur-le-champ et prié de venir le chercher dans les plus brefs délais.

Sécurité

En cas d'accident grave, le personnel fera appel au 911 et une ambulance pourrait être demandée selon le protocole en place. Merci de fournir un numéro de téléphone valide pour **vous rejoindre en tout temps.**

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

Situation particulière

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

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



Formulaire inscription halte-répit et membre



Identification de l'enfant Fille <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/>	Nom: _____ Prénom: _____		
	Date de naissance: _____	No d'assurance maladie: _____ Expiration: _____	
	Allergies: _____	Médication: _____	
	Besoins particuliers - Spécifiez:		
Parent 1 GARDE PARTAGÉE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Nom: _____ Prénom: _____ N.A.S: _____		
	Téléphone: _____	2 ^e Téléphone: _____ Date naissance: _____	
	Courriel: _____	Occupation: _____ Scolarité: _____	
	Adresse du domicile: _____ Code Postal: _____		
Parent 2	Nom: _____ Prénom: _____ N.A.S: _____		
	Téléphone: _____	2 ^e Téléphone: _____ Date de naissance: _____	
	Courriel: _____	Occupation: _____ Scolarité: _____	
	Adresse du domicile: _____ Code Postal: _____		
Cochez si la même: <input type="checkbox"/>			
Dans cette section indiquez les personnes à contacter en cas d'urgence (autre que celles mentionnées plus haut) ainsi que les personnes autorisées à venir chercher l'enfant (s'il y en a d'autre que vous)			
Autres contacts	Prénom: _____	Téléphones: (indiquer plus d'un le cas échéant) _____	Lien avec l'enfant: _____
	Nom: _____		
	Contacter cette personne en cas d'urgence si je ne suis pas joignable <input type="checkbox"/> Cette personne est autorisée à venir chercher mon enfant <input type="checkbox"/>		
	Prénom: _____	Téléphones: (indiquer plus d'un le cas échéant) _____	Lien avec l'enfant: _____
Nom: _____			
Contacter cette personne en cas d'urgence si je ne suis pas joignable <input type="checkbox"/> Cette personne est autorisée à venir chercher mon enfant <input type="checkbox"/>			
Consentements	En cas d'urgence j'autorise la responsable de la halte-répit à appeler le 911 et j'autorise le transport en ambulance si nécessaire <input type="checkbox"/>	J'autorise les responsables à prendre des photos et des vidéos de mon enfant. Celles-ci servent à l'usage interne de Parentaïme, au site web et à sa page Facebook, j'en autorise la diffusion <input type="checkbox"/>	
	Médicaments non prescrits J'autorise la responsable de la halte-répit à administrer ou appliquer à mon enfants, les produits suivants en cas de besoin:	<input type="checkbox"/> Crème de l'érythème fessier	OUI <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Crème solaire		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Insectifuge		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Crème hydratante		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Lotion calamine		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Acétaminophène	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	
Autres informations (si nécessaire)			
Je certifie que les renseignements contenus dans cette fiche sont exacts et complets:			
Signature du parent			Date: _____
Personnel de l'organisme			Date: _____
COMPLÉTEZ LA SUITE AU VERSO SVP			



Formulaire inscription halte-répit et membre - suite



1er enfant		Nom _____	Prénom _____
File <input type="checkbox"/>	Garçon <input type="checkbox"/>	Date de naissance _____	
2e enfant		Nom _____	Prénom _____
File <input type="checkbox"/>	Garçon <input type="checkbox"/>	Date de naissance _____	
3e enfant		Nom _____	Prénom _____
File <input type="checkbox"/>	Garçon <input type="checkbox"/>	Date de naissance _____	
4e enfant		Nom _____	Prénom _____
File <input type="checkbox"/>	Garçon <input type="checkbox"/>	Date de naissance _____	
5e enfant		Nom _____	Prénom _____
File <input type="checkbox"/>	Garçon <input type="checkbox"/>	Date de naissance _____	
Notes: _____			
Type de famille		<input type="checkbox"/> Monoparentale <input type="checkbox"/> Biparentale (2 parents) <input type="checkbox"/> Recomposée	
Source de revenu		<input type="checkbox"/> Emploi temps plein <input type="checkbox"/> Prestations d'assurance -emploi <input type="checkbox"/> Travail autonome <input type="checkbox"/> Emploi saisonnier <input type="checkbox"/> Emploi à temps partiel <input type="checkbox"/> Sécurité du revenu (aide sociale) <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas répondre	
Revenu annuel de l'unité familiale		<input type="checkbox"/> Moins de 20 500\$ <input type="checkbox"/> 20 501\$ à 38 000\$ <input type="checkbox"/> 38 001\$ à 50 000\$ <input type="checkbox"/> 50 001\$ à 62 000\$ <input type="checkbox"/> 62 001\$ et plus <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas répondre	

Lors des activités, 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

RÉSERVÉ À L'ANIMATRICE
INITIALES: _____

Signature du parent: _____

Date: _____