



NUMÉROS D'URGENCE ET INFORMATIONS IMPORTANTES

Nom de la famille: _____

Adresse domicile: _____

Téléphone domicile: _____ Téléphone au travail: _____

Numéro de cellulaire: Père: _____ Mère: _____

Courriel: _____

POLICE POMPIERS AMBULANCE = 911

CENTRE ANTIPOISON 1 800.268.9017

Nom de l'hôpital: _____ # de téléphone: _____

Personnes de contact d'urgence:

1. Nom: _____ # téléphone: _____

2. Nom: _____ # téléphone: _____

Enfants:

1. Nom: _____ Date de naissance: _____

Carte santé # _____

2. Nom: _____ Date de naissance: _____

Carte santé # _____

3. Nom: _____ Date de naissance: _____

Carte santé # _____

4. Nom: _____ Date de naissance: _____

Carte santé # _____

Instructions à suivre lorsque je reçois un appel téléphonique:

Instructions à suivre lorsque quelqu'un est à la porte:

Est-ce qu'il y a des pièces interdites pour les enfants et moi?

Est-ce que je peux jouer avec les enfants dehors ou les amener au parc ou ailleurs? Si oui, devrais-je appliquer un écran solaire à l'enfant avant la sortie?

Avez-vous une clé supplémentaire ou un autre moyen pour entrer dans la maison?

Avez-vous un système d'alarme? Si oui, quel serait mon code personnel? Pourriez-vous s'il vous plaît me montrer comment l'utiliser?

RÈGLES DE LA MAISON

Les enfants sont-ils autorisés à utiliser la console de jeu vidéo ou des appareils électroniques? Si oui, existe-t-il des jeux hors limites?

Est-ce qu'il y a des règles que les enfants et moi devons suivre chez vous?

Existe-t-il des règles concernant la télévision ou l'ordinateur que les enfants et moi-même devons suivre?

Est-ce que les enfants ont des allergies? Si oui, quel(s) enfant(s) et quelle(s) allergie(s)?

Si oui, est-ce que l'enfant a un Épipen? Où se trouve l'Épipen et combien en a-t-il?

MÉDICAMENTS

Est-ce que l'enfant a besoin de médicaments? Si oui, veuillez fournir des instructions écrites sur la façon d'administrer le médicament et l'endroit où il est conservé.

Nom de l'enfant	Age et poids	Médicament	Instructions <i>Dosage, à prendre avec ou sans nourriture</i>

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé, des besoins spéciaux ou des médicaments que je devrais connaître?

Où gardez-vous la trousse de premiers soins et les autres articles tels que les pansements, les compresses froides, etc.?

Où gardez-vous la lampe de poche?

Avez-vous un plan d'évacuation d'urgence?

Avez-vous des animaux domestiques? Si oui, devrais-je en prendre soin? Veuillez fournir des instructions spécifiques?

Quel est le jeu et le jouet préférés de votre enfant?

Quelle est l'émission ou le film préféré de votre enfant?

L'HEURE DU COUCHER

Dois-je donner un bain à votre enfant?

Quelle est la routine du coucher de votre enfant?

Est-ce que l'enfant aime les histoires au coucher? Est-ce qu'il aime avoir une veilleuse ou garder la porte ouverte? Devrais-je rester dans la chambre jusqu'à ce que l'enfant s'endorme?

Y a-t-il une couverture ou un animal en peluche avec lequel l'enfant aime dormir? Est-ce qu'il y a des vêtements spéciaux pour le coucher?

Avez-vous des instructions spéciales pour mettre les couches ou utiliser la toilette? Où sont les couches, les lingettes, les sous-vêtements spéciaux? Où dois-je disposer les couches souillées?

UTILISER LA CUISINE

Y a-t-il des aliments interdits pour les enfants et moi?

Quels appareils sont autorisés à utiliser? Micro-ondes, cuisinière, four, grille-pain ou mixeur?

RAPPELLE TOI

- ✓ Demandez aux parents pour une visite de la maison
- ✓ Donnez-leur votre numéro de téléphone cellulaire si vous en avez un et dites-leur si vous préférez être rejoint par téléphone ou par texto
- ✓ Discutez de vos tarifs et trouvez un accord mutuel
- ✓ Discutez quand ils pensent qu'ils auront besoin de vos services de garde d'enfants (fins de semaines, soirs de semaine, pendant l'été, etc.)

NOTES:

Pour des copies supplémentaires, veuillez visiter notre site Web:
www.coursdesecuritemenard.com