|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Date | | Cliquez ici pour entrer une date. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PERSONNE QUI DEMANDE DU GARDIENNAGE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom | Cliquez ici pour taper le nom. | | | | | | | | | Prénom | | | Cliquez ici pour taper le prénom. | | | | | |
| Adresse | | | | Cliquez ici pour taper le # civique, rue et app. | | | | | | | | | | | | | | |
| Municipalité | | | | | Cliquez ici pour taper la ville. | | | | | | Code postal | | | | Cliquez ici pour taper le code postal. | | | |
| Tél. Rés. | | | Cliquez ici pour taper # tél. | | | | | | | Cell. | | Cliquez ici pour taper # cell. | | | | | | |
| Tél. au travail | | | | | | Cliquez ici pour taper # tél. | | | | | | Poste | | | | Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| Courriel | | | | | | Cliquez ici pour taper le @. | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de personne à garder : | | | | | | | | Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | | | | |
| Quel est votre lien (Ex : Parent, curateur ou famille d’accueil) : | | | | | | | | | | | | | | Cliquez ici pour taper du texte. | | | | |
| Noms de ceux qui seront à gardés | | | | | | | | | Date de naissance | | | | | | | | Type de déficience | |
| Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | | | Cliquez ici pour entrer une date. | | | | | | | | Cliquez ici pour taper du texte. | |
| Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | | | Cliquez ici pour entrer une date. | | | | | | | | Cliquez ici pour taper du texte. | |
| Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | | | Cliquez ici pour entrer une date. | | | | | | | | Cliquez ici pour taper du texte. | |
| Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
| Besoins particuliers (Tout ce qu’il faut faire avec la ou les personne.s) : | | | | | | | Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | | | | | |
| Moments de répit désirés (Ex : Jour de semaine, soir de semaine, jr/sr de fin de semaine et les heures) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Avez-vous des animaux à la maison, lesquels? | | | | | | | | | | | | Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | |
| Comment avez-vous connu nos services? | | | | | | | | | | | | Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | |
| Avez-vous la subvention du Soutien à la famille (SAF) ? | | | | | | | | | | | | Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | |
| Avez-vous une intervenante pivot au CISSS? | | | | | | | | | | | | Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | |
| CI-JOINT : L’entente de service signée, ce qui est obligatoire pour activer votre dossier. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Date de révision du formulaire : 2021-01-12** | | | | | | | | | | | | | | | | | |