

Garderie chez tante Laure

339 Alton Tower Circle
Toronto, ON M1V 4L3
416-284-7185
jackie@cheztantelaure.ca

255 Coronation Drive
Toronto, ON M1E 2J3
416-283-0060
geannine@cheztantelaure.ca

Je suis le parent de _____.

J'autorise par la présente un représentant de la garderie Chez tante Laure à donner à mon enfant les premiers soins qu'il/elle a besoin en cas de maladie ou de blessure, et de le/la transporter à l'hôpital ou chez un médecin. En cas d'urgence et dans l'impossibilité de me contacter ou de contacter notre médecin de famille, j'autorise la garderie Chez tante Laure à consulter et à retenir les services d'un médecin, ainsi qu'à donner, en mon nom, la permission d'hospitaliser mon enfant ou lui fournir tous les soins ou traitements médicaux requis.

Je m'engage à rembourser la Garderie chez tante Laure directement tous les frais raisonnables encourus par la garderie pour mon enfant dans le cadre de la présente autorisation.

Je reconnais que la Garderie chez tante Laure, ses administrateurs, dirigeants, employés et travailleurs bénévoles, ne sont aucunement responsables, et je donne quittance à la Garderie chez tante Laure de toute perte, réclamation, dommage-intérêts et autres frais de toute nature que ce soit, encourus par l'exercice, de bonne foi, de la présente autorisation. Je reconnais avoir lu et compris ce qui précède.

Date

Signature du parent/tuteur de l'enfant

Signature de la directrice de la Garderie

Personne autorisée
(en l'absence de la directrice)