



## MESURES DE SÉCURITÉ Service de garde ANNÉE 2025-2026

Nom de (s) enfant(s) : \_\_\_\_\_

Nom du père: \_\_\_\_\_

Nom de la mère : \_\_\_\_\_

Garde partagée : oui  non

(Si oui, chaque parent doit compléter ce formulaire.)

### AUTORISATION À VENIR CHERCHER VOTRE (VOS) ENFANT (S)

Veuillez indiquer le nom des personnes autorisées à venir le(s) chercher :

Nom	Lien avec l'enfant	# de téléphone
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

\* Vous avez la responsabilité d'avertir le service de garde  
de tout changement apporté à cette liste.

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