# **Annexe B :** FORMATION ET CONSENTEMENT

## Plan individuel et procédures d’urgence pour un enfant souffrant d’une allergie anaphylactique

Je, Cliquer ici pour saisir du texte. (parent ou tuteur), confirme par la présence que :

1. j’ai formé la ou les personne(s) mentionnée(s) dans la confirmation ci-dessous (tableau 1) à l’égard du plan individuel et des procédures d’urgence de mon enfant le Cliquer ici pour saisir du texte. (date).
2. J'accorde mon consentement à ce que la personne formée mentionnée dans la confirmation ci-dessous (tableau 1) forme des employés, des étudiants et des bénévoles (tableau 2) susceptibles d’interagir avec mon enfant en vue d’effectuer les procédures indiquées dans le plan individuel et les procédures d’urgence de mon enfant.

Nom complet du parent ou tuteur : Cliquer ici pour saisir du texte.

Signature du parent ou du tuteur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date (aaaa/mm/jj) : Cliquer ici pour saisir du texte.

## Tableau 1 : Confirmation des personnes formées

| **Nom de la personne formée** | **Poste** | **Signature de la personne formée** | **Date de la formation (jj/mm/aaaa) :** | **Date de la signature (jj/mm/aaaa) :** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cliquer ici pour saisir du texte. | Cliquer ici pour saisir du texte. |  | Cliquer ici pour saisir du texte. | Cliquer ici pour saisir du texte. |
| Cliquer ici pour saisir du texte. | Cliquer ici pour saisir du texte. |  | Cliquer ici pour saisir du texte. | Cliquer ici pour saisir du texte. <ajouter des rangées au besoin> |

## Tableau 2 : Registre de formation des employés, des étudiants et des bénévoles

| **Nom de la personne** | **Poste** | **Signature de la personne :** | **Date de la formation (jj/mm/aaaa) :** | **Date de la signature (jj/mm/aaaa) :** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cliquer ici pour saisir du texte. | Cliquer ici pour saisir du texte. |  | Cliquer ici pour saisir du texte. | Cliquer ici pour saisir du texte. |
| Cliquer ici pour saisir du texte. | Cliquer ici pour saisir du texte. |  | Cliquer ici pour saisir du texte. | Cliquer ici pour saisir du texte. <ajouter des rangées au besoin> |

Commentaires (p. ex., noms des personnes qui n’ont pas encore reçu la formation, motifs et étapes suivantes) :

Cliquer ici pour saisir du texte.

**Avis de non-responsabilité** Le présent document est un modèle préparé pour aider les titulaires de permis à comprendre leurs obligations en vertu de la *Loi de 2014 sur la garde d’enfants et la petite enfance* (LGEPE) et du Règlement de l’Ontario 137/15.  Il incombe au titulaire du permis de s'assurer que les renseignements figurant dans le présent document sont modifiés de façon appropriée afin de tenir compte de la situation personnelle et des besoins de chaque enfant fréquentant le centre de garde qu'il exploite.

Veuillez prendre note que le présent document ne constitue pas un conseil juridique et ne devrait pas être invoqué comme tel. Les renseignements fournis dans le présent document n’ont aucune incidence sur le pouvoir du ministère relativement à l’application de la LGEPE et de ses règlements. Le personnel du ministère continuera d’appliquer de telles lois en se fondant sur les faits qui leur seront présentés dans le cadre d’une inspection ou d’une enquête.

Il incombe au titulaire du permis de se conformer à toutes les lois applicables. Les titulaires de permis qui ont besoin d’aide pour interpréter la législation et pour la mettre en application peuvent consulter un avocat.