

**Garderie Chez tante Laure  
339 Alton Towers Circle  
Scarborough, Ontario  
M1V 4L3  
Téléphone: 416-284-7185**

Je suis le parent de \_\_\_\_\_.

**J'autorise par la présente un Représentant de la garderie Chez tante Laure a donner a mon ou mes enfants les premiers soins qu'il(s) / elle(s) ont besoin en cas de maladie ou de blessure, et de le/la/les transporter a l'hôpital ou chez un médecin. En cas d'urgence et dans l'impossibilité de me contacter ou de contacter notre médecin de famille mentionné ci-dessous, j'autorise la garderie Chez tante Laure a consulter et a retenir les services d'un médecin, ainsi qu'a donner, en mon nom, la permission d'hospitaliser mon/mes enfant(s) ou de lui/leur fournir tous les soins ou traitement médicaux requis.**

**Je m'engage à rembourser la garderie Chez tante Laure directement de tous les frais raisonnables encourus par elle ou pour mon/mes enfant(s) dans le cadre de cette autorisation.**

**Je reconnais que la garderie Chez tante Laure n'est aucunement responsables (ce qu'inclut ses administrateurs, dirigeants, employés et travailleurs bénévoles) et je dispense la garderie Chez tante Laure des pertes, poursuites, dépenses et dommage intérêts de toute nature encourus par l'exercice, de bonne foi, de l'autorisation accordé par la présente,**

**Je reconnais avoir lu et compris ce qui précède.**

\_\_\_\_\_  
**Date**

\_\_\_\_\_  
**Parent/ Tuteur de l'enfant**

\_\_\_\_\_  
**Directrice de la garderie**

\_\_\_\_\_  
**Personne autorisé  
(En l'absence de la directrice)**