

Aide-mémoire du bon gardien d'enfants (une feuille par famille)

Personnes ressources importantes :

Numéro d'urgence : **911** Info Santé : **811** Centre antipoison : **1 800 463-5060** Salaire discuté : _____ \$ de l'heure

Nom des parents : _____ Adresse : _____

Téléphone du domicile : _____ Cellulaire des parents : _____

Numéro d'un membre de la famille ou voisin fiable qui habite tout près : _____

Savoir où se trouve ces choses :



Fournitures de premiers soins

Sorties/Escaliers de secours

Lampe de poche

Endroits interdits/dangereux

Pilules et produits dangereux

Visite de la maison

Informations sur l'enfant :

Prénom et nom de l'enfant : _____ Âge : _____

Allergie : _____ Problèmes de santé particuliers : _____

Heure du coucher : _____ Heure et durée de la sieste : _____

Règles particulières et directives de la maison : _____

Prénom et nom de l'enfant : _____ Âge : _____

Allergie : _____ Problèmes de santé particuliers : _____

Heure du coucher : _____ Heure et durée de la sieste : _____

Règles particulières et directives de la maison : _____