

Aide-mémoire du bon gardien et de la bonne gardienne 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 du parent : _____ Adresse : _____

Téléphone du domicile : _____ Cellulaire du parent : _____

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

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 du domicile

Informations importantes sur le ou les enfant·s :

Nom complet de l'enfant : _____ Âge : _____

Allergie : _____ Problème·s de santé particulier·s : _____

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

Règles particulières et directives de la famille : _____

Nom complet de l'enfant : _____ Âge : _____

Allergie : _____ Problème·s de santé particulier·s : _____

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

Règles particulières et directives de la famille : _____