**Procédure officiel pour les médicaments :**

Nous n’avons pas le droit d’administrer des médicaments aux jeunes sans autorisation écrite des parents.

Si votre enfant prend des médicaments, s’il-vous-plait nous faire parvenir votre autorisation écrite avec une note expliquant la procédure et la dose requise. Tous les médicaments pour votre enfant doivent être mis dans un sac « Zip-Lock » bien identifié avec la procédure et l’autorisation incluse dans ce sac.

Si vous avez des questions, n’hésitez pas à communiquer avec Yanyk Delisle (Akéla) au

613 746-1787.

|  |
| --- |
| **J’autorise l’animateur responsable ou désigné à administrer les médicaments suivants.*****S’il vous plaît inclure la posologie avec les médicaments.*** |
| Nom du médicament | posologie | heure | Avec ou sans nourriture |
|  |  | Déjeuner |  |
|  |  | Dîner |  |
|  |  | Souper |  |
|  |  | Soirée  |  |
|  |  | PRN au besoin |  |
| Signature du parent ou tuteur  |  | Date  |  |
|  |
| A-t-il déjà été nécessaire de restreindre la participation à des activités de cette personne pour des raisons médicales? |
| \_\_\_ Oui \_\_\_ Non | Détails : |
|  |
|  |
| **Personne à prévenir en cas d’urgence.** |
| Nom : | Prénom : |
| Lien : | Téléphone maison : ( ) | Téléphone bureau : ( ) |