

Priorité d'accès au service :

1 : _____ 2 : _____ 3 : _____

*1 étant le plus prioritaire



Formulaire de demande de fréquentation

Centre de jour spécialisé Répit Centre d'Ateliers Ébénisterie

Nom : _____

Nom du répondant : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Réside : Dans sa famille naturelle : Dans une famille d'accueil :

Éducateur/trice (précisez l'établissement): -

_____ Poste : _____

Précisions concernant la demande :

Date de la demande de service	
Fréquentation souhaitée* (nombre et jours de la semaine)	
À partir de : (jour/mois/année à partir duquel je souhaiterais que mon enfant débute sa fréquentation à la Libellule)*	
Autres services (Activités de jour qu'il a déjà)	

**en fonction de vos disponibilités*

J'autorise le personnel de La Libellule à échanger des renseignements personnels nécessaires sur (nom de l'utilisateur) _____ afin de mieux l'aider, et ce, en toute confidentialité entre les organismes travaillant avec La Libellule. Soit majoritairement avec le CISSS des Laurentides.

Durée du consentement « Le présent consentement prend effet immédiatement et demeure valide jusqu'à la fin de la fréquentation de l'utilisateur aux services de La Libellule. Ce consentement sera annulé sur demande écrite de votre part. » Signature du parent/tuteur : _____ Date : _____

Informations supplémentaires:

Âge et date de naissance :	
Diagnostic(s) :	
Particularité(s) : (Comportement, condition de santé, condition physique, besoins particuliers...)	

Le présent document confirme la demande d'inscription sur la liste d'attente du Centre de jour spécialisé, du Centre d'Ateliers et du Répit de La Libellule. La date officielle du début de fréquentation et de l'offre de service est donc inconnue et conditionnelle aux places disponibles.

Signature du parent/tuteur : _____

Signature de l'éducateur : _____

Section réservée à l'administration

Demande reçue et approuvée le : _____ Initiales : _____

Signature directrice ou coordonnatrice : _____