



## CONSENTEMENT À LA COMMUNICATION DE RENSEIGNEMENTS

Moi, \_\_\_\_\_, parent ou tuteur légal de \_\_\_\_\_ autorise le CPE-BC Plus Grand que Nature à échanger des renseignements écrits ou verbaux entre tous les membres du personnel ainsi qu'avec les professionnels externes impliqués dans le dossier de mon enfant. Je comprends que cet échange de renseignements demeurera confidentiel entre les parties mentionnées et sera fait pour des raisons professionnelles ayant pour but d'offrir un service adapté aux besoins de mon enfant et de favoriser son intégration-inclusion.

Je comprends que les renseignements peuvent être échangés verbalement à l'intérieur du CPE-BC ou par téléphone et que des documents puissent être transmis par courriel.

J'autorise donc le **CPE-BC Plus Grand que Nature** à échanger les documents et les renseignements personnels suivants concernant mon enfant :

- Rapport du professionnel et le plan d'intégration
- Observations
- Plan d'intervention
- Portraits de l'enfant
- Autre(s) document(s) : \_\_\_\_\_

Ces renseignements peuvent être communiqués avec le ou les professionnel(s) suivant(s) :

- Orthophoniste \_\_\_\_\_
- Ergothérapeute \_\_\_\_\_
- Psychoéducatrice \_\_\_\_\_
- Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS)
- Autre(s) : \_\_\_\_\_

Je comprends que ce consentement est valide pour toute la durée de fréquentation de mon enfant au CPE-BC Plus Grand que Nature et l'année d'intégration à l'école. Celui-ci peut être retiré à tout moment par le parent en transmettant un avis écrit à cet effet au Centre de la petite enfance ou bureau coordonnateur.

\_\_\_\_\_  
Signature du parent

\_\_\_\_\_  
Signature du parent

Date : \_\_\_\_\_



7225, boul. Laframboise  
Saint-Hyacinthe QC J2R 1E3  
450 796.4452



375, route 137  
La Présentation QC J0H 1B0  
450 768.2848  
[www.cpebcnature.com](http://www.cpebcnature.com)



910, rue Principale  
La Présentation QC J0H 1B0  
450 488.0073