



Programme de soutien à l'inclusion
Consentement à la divulgation ou à l'obtention de renseignements virtuels

Je, _____
(parent/ tuteur)

résidant de _____
(adresse)

donne mon consentement à la divulgation ou à l'obtention de renseignements concernant

Nom de l'enfant	Date de naissance
-----------------	-------------------

Le soutien aux garderies se fera virtuellement, entre votre enfant/éducatrice/éducateur et la consultante en ressource. Ces séances ne seront pas enregistrées. Les conseillers en ressources rencontreront les éducateurs virtuellement pour discuter des mesures de soutien de votre enfant et s'assurer qu'elles sont maintenues.

Soutien inclus:

- Observations virtuelles dans la salle concernant une inquiétude spécifique
- Consultations de groupe virtuelles
- Soutien virtuel aux éducatrices/éducateurs et aux programmes
- Assistance virtuelle à l'exécution du questionnaire LookSee, Questionnaire sur les étapes du développement (ASQ), Development Profile 3 (DP3), Plan de soutien individualisé, etc.

Les renseignements et la correspondance sont traités en tout temps de manière confidentielle et dans un souci de professionnalisme.

Le présent consentement viendra à échéance à la fin de la prestation des services, ou au moment de sa révocation par écrit par le parent/tuteur.



Nom imprimé	Signature du parent/tuteur	Date
Nom imprimé	Signature de l'éducatrice/éducateur	Date
Nom imprimé	Signature du superviseur/e	Date
Nom imprimé	Signature de la consultante en ressource	Date

Si la signature est celle d'un tuteur, préciser la relation avec l'enfant : _____

Ce consentement vient à échéance le :

(JJ/MM/AAAA)

Le consentement doit être renouvelé annuellement.