

DEMANDE D'ACCÈS À L'INFORMATION

À qui de droit,

Je _____ (prénom et nom du parent ou tuteur, lettres moulées), autorise la coordonnatrice des répits ou la directrice du Camp O'Carrefour, à communiquer avec les instances suivantes pour obtenir copie des documents relatifs au plan d'intervention de mon enfant et/ou toute autre information pertinente.

En effet, _____ (prénom et nom de l'utilisateur, lettres moulées) fréquente le Camp O'Carrefour à l'occasion de répits de fin de semaine. Puisque ces personnes ont la garde de mon enfant à ces occasions, je souhaite qu'elles puissent bénéficier de toute l'information nécessaire à l'octroi des meilleures conditions de séjours et de soins qui soient.

Centre de Réadaptation en Déficiences Intellectuelles – CRDI

Nom de l'intervenant au dossier : _____

Centre de Santé et Services Sociaux – CSSS (CLSC)

Vieille-Capitale

Québec-Nord

Nom de l'intervenant au dossier : _____

École

Nom de l'école : _____

Nom de l'intervenant au dossier : _____

Autre :

Nom de l'intervenant au dossier : _____

J'autorise le Camp O' Carrefour à communiquer les informations relatives aux séjours du campeur au Camp aux intervenants inscrits à son dossier.

Signature (parent ou tuteur): _____ **Date :** _____

Pour ajouter une signature :

1. Ouvrez le formulaire dans Acrobat Reader
2. Sélectionnez Outils > Remplir et signer
3. Cliquez sur > Signer (au centre)
4. Cliquez sur > Ajouter une signature
5. Sélectionnez la signature de votre choix (Taper, tracer, ou image)