

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION :

Demande reçue le :

Heure :

# DEMANDE D'ADMISSIBILITÉ AU PROGRAMME D'ACCOMPAGNEMENT



## ANNEXE 1 (À compléter par le parent)

Formulaire d'évaluation des besoins de l'enfant **(CECI N'EST PAS UNE INSCRIPTION)**

### 1. Identification de l'enfant

Prénom et nom : _____	Date de naissance : _____
Sexe F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Âge : _____

### 2. Identification des parents

Mère	Père	Tuteur	Mère	Père	Tuteur	Même adresse
Nom et prénom : _____			Nom et prénom : _____			
Adresse : _____ _____			Adresse : _____ _____			
Téléphone rés. : _____			Téléphone rés. : _____			
Téléphone autre :			Téléphone autre :			
Courriel : _____			Courriel : _____			

### 3. Diagnostic :

Est-ce qu'un diagnostic a été effectué par un professionnel de la santé ?  Oui  Non

Si oui, lequel :

Si non, votre enfant est-il en attente d'un diagnostic ?  Oui  Non

Diagnostic envisagé :

### 4. Expériences antérieures :

Votre enfant a-t-il déjà vécu des expériences de camp de jour ? Oui  Non

Si oui, dernière année de fréquentation :

### 5. Besoins en accompagnement :

Est-il possible de jumeler l'enfant avec un autre jeune ? Oui  Non

\* Semaines demandées (inscrire le # de priorité dans l'encadré) :

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> #1 (27 juin au 1 juillet) | <input type="checkbox"/> #4 (18 au 22 juillet) | <input type="checkbox"/> #6 (8 au 12 août)  |
| <input type="checkbox"/> #2 (4 au 8 juillet)       | <input type="checkbox"/> #5 (1 au 5 août)      | <input type="checkbox"/> #7 (15 au 19 août) |
| <input type="checkbox"/> #3 (11 au 15 juillet)     |  |   |

L'enfant aura besoin du service de garde ?    Matin    Soir    Les 2    Aucun

\* Le nombre de semaine d'accompagnement variera entre 1 et 5 semaines, selon la capacité d'accueil et les ressources disponibles.





	Se déplacer (prendre l'autobus, changement d'environnement)					
--	---	--	--	--	--	--

**8. Autres informations pertinentes à savoir au sujet de votre enfant :**

---

---

---

---

---

*Pour tout autre information pertinente au sujet de votre enfant, veuillez ajouter une page au besoin.*

**Signature :** \_\_\_\_\_

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