

## Emergency Child Care Information Form

### Formulaire de renseignements en cas d'urgence

Please complete one plan per child, keep a copy for yourself and give a copy to your caregiver  
 Veuillez compléter un plan d'urgence par enfant, gardez une copie pour vous et donnez-en une à votre gardien

Child's Full Name  
 Nom de l'enfant

Parent/Guardian Full Name (please list ALL legal guardians of the child)  
 Nom du parent ou du gardien (s.v.p. veuillez indiquer TOUS les noms des gardiens légaux de l'enfant)

Address  
 Adresse

City, Province, Postal Code  
 Ville, Prov, Code postal

Home Phone / Numéro de téléphone à domicile

Birth Date  
 Date de naissance

Gender  Male / Garçon  Female / Fille

Prov Health Card #  
 Numéro de carte d'assurance maladie

Language(s) Spoken at Home / Langue(s) parlée(s) à la maison

Animals in the Home / Animaux dans la maison

If your child attends school or daycare please provide name, location/address, phone number, contact person and bus route information / Si votre enfant va à l'école ou à la garderie, veuillez indiquer le nom, l'endroit et l'adresse, numéro de téléphone, la personne contact et les renseignements sur le trajet de l'autobus

Does your child have? État de santé de votre enfant?	Yes Oui	No Non	Comments / Commentaires
Allergies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ongoing medical problems Des problèmes médicaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Physical limitations/Special needs Des incapacités physiques/Besoins spéciaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Psychological problems Problèmes psychologiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Up to date Immunization Immunsation à jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Other (please state) Autres (s.v.p. indiquez)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Family Physician  
 Médecin de famille

Phone / Téléphone

Address / Adresse

**Emergency Contact**  
**Personne en cas d`urgence**

Please leave an emergency contact in the case you cannot be reached.  
S.v.p. veuillez donner les coordonnées d`une personne à rejoindre en cas d`urgence.

Name / Nom		Relationship / Relation
Address / Adresse		
Tel (Home) / Tél (rés.)		Tel (Work) / Tél (travail)

**Information About Your Child / Renseignements à propos de votre enfant**

If your child is taking medication, what is it and what is it for?  
Si votre enfant prend des médicaments? Pour quelle raison?

Describe how your child communicates  
Expliquez comment votre enfant communique

Describe your child's diet (include types of food/fluids s/he is now taking)  
Décrivez le régime alimentaire de votre enfant. (le type de nourriture, ce qu`il boit etc.)

Fluids/Beverages / Liquide/Breuvages :

Solids / Nourriture solides :

Additional comments about your child's diet and/or eating habits  
Renseignements supplémentaires sur les habitudes alimentaires de votre enfant

How far has your child progressed in toilet training, if applicable?  
Votre enfant porte-t-il des couches? Veuillez expliquer où en est-il avec l`apprentissage de la propreté?

Describe an ordinary day in your child's life, from getting up in the morning to going to bed at night, include times for naps, meals, play etc / Décrivez une journée dans la vie de votre enfant en commençant par le levé du matin jusqu`au coucher du soir ( incluant les siestes, l`horaire des repas et les périodes de jeux etc.)

Morning / Matin :

Afternoon / Après-midi :

Evening / Soir :

How does your child react to new situations  
Comment réagit votre enfant face aux nouvelles situations

**Emergency Child Care Providers / Gardien(s) en cas d`urgence**

Please provide names and contact information for people who could be part of your backup plan to provide child care for your family in an emergency / Veuillez nous donner les noms et les coordonnées des personnes à contacter en cas d`urgence

<b>Caregiver 1 / Gardien 1</b>		<b>Caregiver 2 / Gardien 2</b>	
Surname and Given Name / Nom de famille et prénom	Relationship to Military Family / Relation avec la famille militaire	Surname and Given Name / Nom de famille et prénom	Relationship to Military Family / Relation avec la famille militaire
Address / Adresse		Address / Adresse	
Telephone Number / Téléphone		Telephone Number / Téléphone	
Parent's Signature / Signature du parent		Date	