



## Consentement à la reprise des services d'échange de garde

Afin de procéder à la reprise des services, le personnel de La Maison de la Famille de Trois-Rivières doit procéder à différentes vérifications pour évaluer le risque, et mettre en place différentes mesures à respecter pour assurer la sécurité des services.

Évaluation du risque :

Je comprends que dans les 24 heures avant le service prévu, un employé de La Maison de la Famille de Trois-Rivières communiquera avec moi pour valider la présence ou non de facteurs de risque en lien avec la Covid-19. Si un de ces facteurs n'a pu être validé (pas de réponse), l'échange sera annulé.

Oui  Non

Je comprends qu'advenant la présence de symptômes constatés par un membre du personnel de La Maison de la Famille de Trois-Rivières le jour de l'échange, tant chez l'enfant que chez un des parent, la décision de procéder ou non à l'échange reviendra **aux parents**.

Oui  Non

Je comprends que les échanges se dérouleront à l'**extérieur** des locaux de La Maison de la Famille de Trois-Rivières, afin de limiter le nombre de personnes dans les installations. À cet effet, les parents devront prévoir l'équipement adéquat afin de patienter à l'extérieur selon les conditions météo.

Oui  Non

**Je comprends que pour éviter tout contact entre les parents, le parent-gardien (celui qui a l'enfant avec lui) devra arriver par la cour à gauche de l'école et patienter dans la cour d'école, et le parent-visiteur (celui qui vient chercher l'enfant) devra arriver par la rue et patienter dans le stationnement à droite du bâtiment. Le parent demeure responsable de son enfant. Un intervenant se trouvera dans la cour et un autre dans le stationnement. Au moment opportun un intervenant ira chercher l'enfant avec le parent gardien et le dirigera vers le parent visiteur. Le parent gardien devra attendre le consentement de l'intervenant pour quitter les lieux.**

Oui  Non

Je comprends que certaines personnes sont identifiées comme étant plus à risque de complications ou de décès : une personne de plus de 70 ans, une personne atteinte d'un cancer, une personne diabétique, une personne souffrant d'un déficit immunitaire ou aux prises avec une pathologie chronique comme l'hypertension artérielle ou des antécédents cardiovasculaires. Je n'identifie pas d'enjeux à cet égard.

Oui  Non

Je comprends qu'une distance de **2 mètres** devra être observée en tout temps, avec toute personne, tant les membres du personnel qu'une autre personne utilisatrice des services de La Maison de la Famille de Trois-Rivières. Le non-respect de ceci pourrait entraîner la fin du service.

Oui  Non

Je m'engage à respecter les mesures d'hygiène suivante :

Respecter une bonne hygiène et étiquette respiratoire : tousser et éternuer dans le creux du bras et non dans les mains, jeter immédiatement dans une poubelle tout mouchoir en papier utilisé et se laver les mains, par la suite, éviter de se toucher les yeux, le nez ou la bouche avec des mains potentiellement contaminées. Le non-respect de ceci pourrait entraîner la fin du service.

Oui  Non

Je comprends qu'il me sera possible de payer les frais par tranche de 20 \$ seulement. Selon le cas, un crédit ou un solde sera appliqué à mon compte jusqu'au prochain versement.

Oui  Non

J'atteste que ces directives et questions m'ont été clairement exposées par téléphone et que je m'engage à les respecter.

Nom du parent : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date et signature du membre du personnel de La Maison de la Famille de Trois-Rivières qui a complété ce formulaire