|  |
| --- |
|       |

*Programme pour nourrissons et tout-petits*

*LETTRE DE NOMINATION DU PARENT DE SUBSTITUTION*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’enfant: |       | Date de naissance : |       |
| Date : |       |  |
| Cher |       |  |
|  |
| Merci pour votre participation en tant que parent de substitution du programme pour nourrissons et tout-petits. Cette lettre confirme votre nomination à ce rôle dans le cadre du programme pour nourrissons et tout-petits. En tant que parent de substitution, vous représenterez l'enfant nommé ci-dessus dans toutes les sujets du programme pour nourrissons et tout-petits liées à : |
| * Fournir tous les consentements nécessaires, tels que le consentement pour l'évaluation ou la prestation de services et l'autorisation de divulgation des informations;
* Évaluations et analyses, comprenant la présence et la contribution le cas échéant ;
* Le développement, la mise en œuvre et la signature du plan de services familiaux individualisés (comprenant les examens, les réunions annuelles);
* La prestation en cours de services d'intervention précoce; et
* Tout autre droit établi dans le cadre du programme pour nourrissons et tout-petits.
 |
| Un parent de substitution est considéré comme le parent tel que défini par le programme pour nourrissons et tout-petits et est accordée de tous les droits des parents et à leurs enfants dans le cadre du programme pour nourrissons et tout-petits. Vous aurez le même accès sur le dossier de l'enfant et aux autres informations écrites comme n'importe quel parent. Un parent de substitution est nommé spécifiquement pour protéger les droits de l'enfant dans le cadre du programme pour nourrissons et tout-petits, mais n'est pas légalement responsable des actions prises de bonne foi au nom de l'enfant pour protéger ces droits. Le rôle de parent de substitution ne vous oblige pas à être responsable des soins, de l'entretien ou du soutien financier de l'enfant. En tant que parent de substitution, vous n'avez pas le pouvoir d'agir au nom de l'enfant en dehors du programme pour nourrisson et tout-petits. Si vous convenez d'accepter cette responsabilité, veuillez signer et renvoyer une copie de cette lettre à l'adresse ci-dessous. |
| Cordialement, | **Coordonnées de CDSA**      |
| Directeur ou délégué de l'agence des services de développement pour enfants (CDSA) : |  |
|       |  |  |
| (Print or Type Name) |  |  |  |
|       |  |  |
| Signature  |  |  |
|  |  |  |
| Je consens d'accepter ce rôle en tant que parent de substitution. |  |
|       |  |       |
| Signature du parent de substitution  |  | Date |