

Autorisation parentale

Identification de l'enfant

Nom : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

Par la présente, nous soussignés,

Prénom et nom de la personne 1

Père, mère, tuteur de l'autorité parentale

Résidant au _____
Adresse domiciliaire

Prénom et nom de la personne 2

Père, mère, tuteur de l'autorité parentale

Résidant au _____
Adresse domiciliaire

Confirmons avoir reçu de la part de _____
Nom de l'intervenant-e et titre professionnel

les explications relatives à la démarche ainsi qu'au consentement libre et éclairé. Nous avons eu l'occasion de poser toutes nos questions et comprenons que l'intervenant-e demeure disponible pour y répondre en cours de suivi. Nous comprenons également que la démarche d'intervention individuelle d'un enfant est un espace qui lui est réservé. Toutes les informations recueillies dans le cadre de la démarche seront traitées de façon confidentielle.

Nous comprenons que les parents ou tuteurs doivent uniquement prendre en compte le meilleur intérêt de l'enfant lorsqu'ils prennent une décision qui concerne sa santé. Leurs propres intérêts ne doivent pas avoir primauté sur les intérêts et besoins de l'enfant.

Si je suis le seul parent à signer ce document, je comprends que l'intervenant-e s'attend à ce que tout titulaire de l'autorité parentale soit informé de cette démarche pour l'enfant. Si l'un des titulaires de l'autorité parentale devait s'opposer ou venait à s'opposer à ce traitement, l'intervenant-e se verrait légalement dans l'obligation de mettre fin à la démarche.

Signature de la personne autorisée

Date

Signature de la personne autorisée

Date

Signature de l'intervenant-e

Date