Bureau coordonnateur Ahuntsic
222 boul. Henri-Bourassa Est, suite 10
Montréal, Qc H3L 1B9
☎(514) 788-5910
🖷 (514) 788-5957
info@bcahuntsic.net
Site Web: www.bcahuntsic.net

CONSENTEMENT DE LA PERSONNE PLAIGNANTE

Nom de la personne plaignante : _____

Nom de l'enfant : _____

Nom de la personne visée par la plainte : _____

Adresse du service visé par la plainte : _____

Adresse de l'autorité parentale : _____

Téléphone résidence : _____

Téléphone bureau : _____

Résumé de la plainte adressée au : **Bureau coordonnateur de la garde en milieu familial Ahuntsic**
222 boul. Henri-Bourassa Est, suite 10, Montréal (QC), H3L 1B9

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ (suite à la page 2)

Je déclare par la présente que je consens à ce que mon identité soit divulguée à la personne responsable du service de garde. Les renseignements qui figurent dans cette déclaration sont exacts et complets. Je prends note que la personne reconnue à titre de responsable de service de garde en milieu familial est, quant aux services qu'elle fournit aux parents à ce titre, un prestataire de services au sens du Code civil.

_____ _____

Signature de la personne plaignante Date

Bureau coordonnateur Ahuntsic
222 boul. Henri-Bourassa Est, suite 10
Montréal, Qc H3L 1B9
☎(514) 788-5910
🖷 (514) 788-5957
info@bcahuntsic.net
Site Web: www.bcahuntsic.net

CONSENTEMENT DE LA PERSONNE PLAIGNANTE (suite)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Je déclare par la présente que je consens à ce que mon identité soit divulguée à la personne responsable du service de garde et que les renseignements qui figurent dans cette déclaration sont exacts et complets. Je prends note que la personne reconnue à titre de responsable de service de garde en milieu familial est, quant aux services qu'elle fournit aux parents à ce titre, un prestataire de services au sens du Code civil.

_____ _____

Signature de la personne plaignante Date