**PERMISSION D’APPLIQUER**

**Instructions :** À être rempli par les parents ou tuteurs

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’enfant : | Prénom de l’enfant : |

Je soussigné, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorise le personnel du Centre éducatif Les petits curieux à appliquer :

* De la crème à base d’oxyde de zinc sur les fesses de mon enfant, au besoin.
* Crème pour les mains
* Baume à lèvres
* Insectifuge
* Crème Solaire

Je suis responsable de laisser un contenant bien étiqueter avec le nom de l’enfant et dans le contenant original pour l’usage de mon enfant durant les heures à la garderie.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du produit | Date d’expiration |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Le personnel du Centre éducatif Les petits curieux vous avisera lorsque le contenant doit être remplacé.

Cette autorisation demeurera en vigueur jusqu’à réception, par écrit, d’un avis contraire.

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du parent/tuteur : | Date : |