



**GARDE D'ENFANTS A DOMICILE**

**MMe BENABDESSELAM Malika**

**☎ 06.38.45.56.45**

**gardeadomicileocom3pomes@gmail.com**

**AUTORISATION D'ADMINISTRER DES MEDICAMENTS**

Nous, soussignés, Madame et Monsieur : \_\_\_\_\_

Père et Mère de l'Enfant \_\_\_\_\_

(  ) **Autorisons** Madame BENABDESSELAM Malika, garde d'enfants à domicile, à donner à notre enfant, des antalgiques en cas de fièvre ou un traitement médical en cas de maladies avec ordonnance prescrite par le médecin.

Les parents s'engagent à rembourser la garde d'enfants à domicile, les frais médicaux engagés (honoraires et pharmacie) dans les plus brefs délais, dans le cas où le médecin se rendrait au domicile.

(  ) **N'autorisons pas** Madame BENABDESSELAM Malika, garde d'enfants à domicile, à donner à notre enfant, des antalgiques en cas de fièvre ou un traitement médical en cas de maladies avec ordonnance prescrite par le médecin.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

**Signature la garde d'enfants à domicile**

**Signature des parents**