

GESTION ET SOINS DU CHIEN-GUIDE, DU CHIEN D'ASSISTANCE OU DE L'ANIMAL D'ASSISTANCE À L'ÉCOLE

| | |
|------------------------|---------------------------|
| École : _____ | Direction : _____ |
| Nom de l'élève : _____ | Date de naissance : _____ |
| | Année d'études : _____ |
| Enseignant : _____ | Âge : _____ |

| | |
|---|-------------------|
| Animal et race : | Nom de l'animal : |
| Noms des adultes accompagnateurs de l'élève* dans de la gestion et soins du chien-guide, du chien d'assistance ou de l'animal d'assistance à l'école | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |

Les soins du chien-guide, du chien d'assistance ou de l'animal d'assistance sont la responsabilité des parents ou tuteurs de l'élève possédant l'animal. ***Les soins se feront par l'élève possédant l'animal sous la supervision des personnes nommées ci-dessus. Le personnel du Conseil scolaire catholique MonAvenir (Csc MonAvenir) n'assume aucune responsabilité en ce qui a trait aux soins de l'animal.**

Une équipe d'élèves peut être formée par le dresseur du chien-guide, du chien d'assistance ou de l'animal d'assistance pour aider l'élève accompagné à voir aux besoins de son animal sous la supervision d'un adulte accompagnateur.

| | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|
| BESOIN D'EAU | Adulte accompagnateur : | | | |
| | Endroit où le bol d'eau sera place : | | | |
| | Heures : | | | |
| NOURRITURE | Adulte accompagnateur : | | | |
| | Endroit où le bol d'eau sera place : | | | |
| | Heures : | | | |
| BESOINS PHYSIQUES | Adulte accompagnateur : | | | |
| | Endroit où l'animal fait ses besoins : | | | |
| | Endroit pour disposer des excréments : | | | |
| | Heures : | | | |

| | | | | |
|----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|--|--|
| AUTRES CONSIDÉRATIONS | Période de repos pendant la journée : | | | |
| | CLIMAT | Périodes de chaleur : | | |
| | | Périodes de grands froids : | | |
| | Autres inquiétudes : | | | |

AUTORISATION

Nom du parent ou tuteur : _____

Signature du parent ou tuteur : _____ Date : _____

Signature des adultes accompagnateurs de l'élève dans la gestion et soins du chien-guide, du chien d'assistance ou de l'animal d'assistance à l'école :

1. _____ Date : _____

2. _____

3. _____

Signature de la direction : _____ Date : _____

c. c. Surintendance des Services à l'élève
DSO de l'élève