

POLITIQUE D'ADMINISTRATION DE MÉDICAMENTS À L'ÉCOLE


1. **LES POMPES POUR L'ASTHME** - Les élèves utilisant de telles pompes devraient les avoir en tout temps sur eux, clairement identifiées. Les parents désirant envoyer une pompe supplémentaire, devront l'identifier clairement et donner les recommandations pertinentes pour qu'un membre du personnel puisse l'administrer, si nécessaire.
2. **EPI-PEN** - Il sera fourni par le(s) parent(s) avec une lettre d'explication du médecin ainsi qu'un formulaire autorisant le personnel à l'administrer. **L'EPI-PEN sera gardé avec l'enfant en tout temps.** Une photo de l'enfant, clairement identifiée doit être fournie par le parent et sera affichée dans le bureau de l'école afin de faciliter l'identification en cas d'urgence.
3. **Le RITALIN et tout autre médicament prescrit à long-terme** devront être clairement identifiés et envoyés au professeur. Les parents devront envoyer une lettre avec les instructions incluant une copie de l'ordonnance (étiquette de pharmacie), ainsi que la feuille de permission pour l'administration de médicaments à l'école. Ce médicament sera conservé dans un endroit sécuritaire. Les parents peuvent demander qu'il soit administré en privé.



Pour les médicaments # 1, 2 et 3 veuillez compléter et signer la feuille de permission ci-dessous

et la retourner à l'école le plus tôt possible. 

4. Les professeurs donneront les **ANTIBIOTIQUES** et/ou **ANTIHISTAMINIQUES** les fois où une telle requête est faite par le(s) parent(s). Tous ces médicaments doivent être envoyés ou apportés à l'école et étiquetés correctement incluant l'heure et la dose, etc. Les élèves du secondaire peuvent s'administrer eux-mêmes.

 *****

PERMISSION PARENTALE POUR L'ADMINISTRATION DE MÉDICAMENTS

Nom du parent ou tuteur: _____

Nom de l'élève: _____ Niveau: _____

J'autorise tout membre du personnel à administrer le médicament suivant: _____

(Nom du médicament)

Dose: _____ Heure: _____

Signature du parent / Tuteur: _____ Date: _____

Formulaire des bénévoles 2011-2012

Une école en santé et bien équipée est celle où l'implication parentale est présente. Voici une liste de possibilités où vous pouvez vous impliquer. Veuillez choisir les domaines dans lesquels vous avez des habiletés et des dons. Notre désir est que vous ayez du plaisir à faire du bénévolat et nous sommes certains que vous ressortirez béni de cette expérience. Si vous avez des questions au sujet du programme des bénévoles de la vie scolaire veuillez communiquer avec Sara Cherry, Présidente à cherrys@vieotron.ca ou au 450-424-8313.

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bénévole de la vie scolaire | <input type="checkbox"/> Aide à la bibliothèque
___ Lire en français pour M-6 (1 jour/semaine)
___ Réparation de livres (1 jour/semaine) | <input type="checkbox"/> Souper Gala au secondaire |
| <input type="checkbox"/> Aider aux professeurs au besoin dans la classe (Mat. à 6 ^{ème} année) | <input type="checkbox"/> «BBQ» d'école en septembre | <input type="checkbox"/> Brunch de Noël au secondaire en décembre (set-up, servir, nettoyer) |
| <input type="checkbox"/> Chaîne de prière | <input type="checkbox"/> Comité promo. / Relations publiques
___ Préparation d'envois postaux
___ Aider au contact médiatique
___ Préparation d'événements spéciaux
___ Saisie de base de donnée | <input type="checkbox"/> Art dramatique du secondaire (Tentatif) |
| <input type="checkbox"/> Partenaire de prière (Prier pour 1 membre du personnel pendant l'année) | <input type="checkbox"/> Portes ouvertes en octobre | <input type="checkbox"/> Décoration pour Noël au secondaire en novembre. |
| <input type="checkbox"/> Thé pour les Grands-parents (au printemps)
___ Responsable
___ Préparation/Service | <input type="checkbox"/> Retraite du Sec. I du 1 au 2 septembre (Chaperons et préparation de repas) | <input type="checkbox"/> Rénovations (peinture, menuiserie, etc...) |
| <input type="checkbox"/> Couture | <input type="checkbox"/> Lire et/ou surveiller pendant les examens du secondaire
___ janvier
___ juin | <input type="checkbox"/> La marche Terry Fox en septembre
___ Bénévoles pour marcher avec les élèves |
| <input type="checkbox"/> Cuisiner/Nourriture | <input type="checkbox"/> Souper des juges pour Expo-Science | <input type="checkbox"/> Jardinage (Planter and désherber les plates-bandes) |
| <input type="checkbox"/> Aider à la session d'information pour nouveaux parents en août (Collation / Gardiennage) | | <input type="checkbox"/> Levées de fonds
___ Souper Théâtre (Tentatif)
___ Ventes d'agrumes
___ Autres |
| <input type="checkbox"/> Entraîneur: Sport? _____ | | <input type="checkbox"/> Comité de levées de fonds |

Mère : _____ Père: _____

Emploi: _____ Emploi: _____

Passe-temps et compétences: _____ Passe-temps et compétences: _____

Tél. Dom: _____ Trav.: _____ Tel. Dom: _____ Trav.: _____

Courriel: _____ Courriel: _____

Nom de l'élève: _____ Niveau: _____

Nom de l'élève: _____ Niveau: _____

Nom de l'élève: _____ Niveau: _____

« Tout ce que vous faites, faites-le de bon coeur, comme pour le Seigneur et non pour des hommes » Colossiens 3:23



Personne liaison avec l'église

Aidez-nous à promouvoir l'école chrétienne Emmanuel à votre église!

- Apportez les dépliants publicitaires à votre église
- Affichez les annonces sur le panneau bulletin de l'église
- Faites des annonces verbales à votre assemblée
- Invitez les jeunes familles à nos activités

Si vous avez à cœur de nous aider à répandre la nouvelle que l'école est ici pour servir la communauté chrétienne de Montréal, joignez-vous à notre équipe!

Notre promesse: Nous ne vous demanderons de participer que d'une façon qui est acceptable à vous-même et à votre église.

Veillez retourner au bureau :

.....

Oui! Je suis intéressé(e) à promouvoir l'École Chrétienne Emmanuel à mon église.

Nom: _____

Adresse: _____

Tél. (domicile): _____ Tél.(cell/bureau): _____

Courriel: _____

Église : _____



Juillet 2011

Cher parent,

Notre personnel prend régulièrement des photos des élèves dans les classes ou à divers événements scolaires. Certaines de ces photos sont affichées sur notre site Internet afin d'informer les parents et d'encourager les élèves. Certaines sont parfois utilisées à des fins promotionnelles durant des présentations dans les églises ou à des événements scolaires. Les photos des élèves sont généralement des photos de groupe et ne sont pas directement associées avec leur nom sur notre site pour des raisons de sécurité.

Nous apprécierions votre approbation pour que nous puissions inclure les photos prises de votre enfant dans le contexte mentionné ci-dessus. Si vous préférez que les photos scolaires incluant votre enfant ne soient pas affichées sur notre site Internet ou utilisées dans des présentations, veuillez retourner ce formulaire au bureau. Si nous ne recevons pas ce formulaire de votre part, nous assumerons que vous agréez à notre utilisation des photos sur le site ou lors des présentations.

Nous vous remercions pour votre coopération dans la promotion de notre école!

L'administration

Seulement retourner ce formulaire si vous ne voulez PAS que les photos soient affichées

Je ne suis pas d'accord que les photos prises de mon enfant soient affichées sur le site Internet de l'École Chrétienne Emmanuel ou utilisées lors des présentations.

Nom de l'élève: _____

Niveau: _____

Nom du parent: _____

Signature du parent: _____

ADHÉSION À LA CORPORATION

Dans une organisation responsable, les individus ont la connaissance, la capacité et le désir de construire ; et ils utilisent leurs réussites personnelles comme tremplin pour un succès collectif.
Stephen R. Covey, L'étoffe des leaders

La corporation de l'École Chrétienne Emmanuel est une communauté de chrétiens responsables et engagés qui se passionnent pour l'éducation chrétienne, apprécient le privilège de voter pour des politiques importantes, d'adopter le budget et d'élire le Conseil d'Administration.

Qui peut devenir membre?

La corporation est accessible à tout membre du personnel, aux individus intéressés ou aux parents qui reconnaissent Jésus Christ comme le Seigneur et le Sauveur de leur vie et qui sont totalement en accord avec la déclaration de foi inscrite dans les règlements.

Pourquoi devenir membre?

Être membre de la corporation vous permettra de veiller à la pérennité du caractère chrétien et des principes de l'École Chrétienne Emmanuel, de voter sur des questions soulevées pendant l'une des deux assemblées générales et de siéger au conseil d'administration ou au sein de ses comités.

Pour devenir membre, veuillez remplir et retourner cette demande pour un formulaire complet d'adhésion. Votre candidature sera soumise au Conseil d'administration pour approbation.

La cotisation annuelle s'élève à quinze dollars par personne et vingt cinq dollars par famille (déductible d'impôt).

Les membres actuels n'ont pas besoin de retourner cette demande. Votre renouvellement vous sera envoyé automatiquement.

Notre vision

Reconnue comme un leader dans l'éducation chrétienne, à l'École Chrétienne Emmanuel nous entraînons et équipons les élèves provenant de différentes communautés linguistiques du Québec à apporter leurs contributions productives au monde de Dieu.

Formulaire de demande d'adhésion

Je veux être membre de la corporation. Veuillez m'envoyer le formulaire d'adhésion.

Nom: _____ / _____
(nom de famille) (prénom)

Adresse résidentielle: _____ / _____
(numéro) (rue)
_____ / _____
(ville, province) (code postal)

Tél. (domicile): _____ (bureau): _____

Église: _____ Nom du pasteur: _____

Veuillez répondre pour le 23 septembre 2011



FORMULAIRE C

ACCORD DE DÉBITS PRÉAUTORISÉS (DPA)

Nom: _____ Numéro de téléphone: _____
Adresse postale: _____ Ville: _____
Province: _____ Code postal: _____

Je, soussigné, le payeur autorise l'École Chrétienne Emmanuel à porter au débit du compte bancaire sous-indiqué pour:

\$ _____ Le 1^{er} septembre

\$ _____ par mois, le premier jour des mois d'Octobre à Juin ou le jour ouvrable suivant.

Ces services sont pour utilisation (cocher une mention) personnelle affaires.

No. de compte de dépôt:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No. de transit de succursale:

--	--	--	--	--

No. d'institution financière:

--	--	--

Institution financière: Nom: _____

Adresse de la succursale: _____

Je, payeur, peux révoquer mon autorisation à tout moment sur signification d'un préavis écrit de 10 jours.

Signature du titulaire du compte:

Signature du titulaire conjoint du compte (s'il y a lieu)

Nom:
(en caractères d'imprimerie)

Nom:
(en caractères d'imprimerie)

Date:

Date:

Vous avez certains droits de recours si un débit n'est pas conforme au présent accord. Par exemple, vous avez le droit de recevoir un remboursement de tout débit qui n'est pas autorisé ou n'est pas compatible avec le présent accord de DPA. Pour plus d'information sur vos droits de recours, communiquez avec votre institution financière ou visitez www.cdnpay.ca.

Pour éviter toute erreur, veuillez joindre un chèque portant la mention « ANNULÉ »

Une fois le formulaire complété,
veuillez l'envoyer à:

École Chrétienne Emmanuel
4698 boul. St-Jean, Dollard-des-Ormeaux, QC H9H 4S5
Tél.: (514) 696-6430 Télécopieur: (514) 696-3687