**CPE LA GIBOULÉE**

525 et 531, rue Huberdeau

Sainte-Dorothée, Laval QC H7X 1P6

Téléphone : (450) 689-6442

Télécopieur :(450) 969-4041

Courriel : cpelagiboulee1@hotmail.com et cpelagiboulee2@hotmail.com

**LETTRE D’ENTENTE — PROFIL ALIMENTAIRE**

La mission du CPE La Giboulée est d’offrir un service éducatif d’excellence et sécuritaire. Le volet alimentaire en fait partie et afin de bien remplir ce mandat, nous avons besoin de votre engagement pour l’élaboration et la mise à jour du profil alimentaire de votre enfant.

|  |
| --- |
| **Photo****requise** |

**Identification de l’enfant**

Nom (de l’enfant) :

Prénom (de l’enfant) :

Pour l’année : 20\_\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_\_

**Engagement du parent**

Afin de bien établir le profil alimentaire de mon enfant, je m’engage à compléter le présent document **« Lettre d’entente — Profil Alimentaire »** ainsi que le document synthèse intitulé **« Profil des *ALLERGIES*, *INTOLÉRANCES* et *RESTRICTIONS alimentaires* de l’enfant »** et de les remettre à la direction du CPE dans les plus brefs délais, afin de rendre disponible le plus tôt possible les renseignements concernant la sécurité alimentaire de mon enfant, et ce dès le début de sa fréquentation au CPE La Giboulée.

De plus, pour la sécurité alimentaire de mon enfant, je m’engage à informer la direction du CPE La Giboulée dans les plus brefs délais de tout changement (ajout ou retrait) se rapportant aux allergènes et intolérances alimentaires de ce dernier, et ce tout au long de la période de fréquentation du CPE.

Je comprends que le CPE La Giboulée procédera au retrait de tout aliment pouvant causer une allergie ou intolérance ou faisant l’objet d’une restriction.

Je comprends que pour la sécurité de mon enfant et la bonne démarche de transmission des renseignements concernant son profil alimentaire, il n’y aura aucune modification non autorisée au menu de mon enfant sans une mise à jour préalable de la **« Lettre d’entente — Profil Alimentaire »** que je devrai effectuer auprès de la direction du CPE.

Je m’engage également, si la condition alimentaire de mon enfant le requiert, à fournir les médicaments tels que « **Bénadryl**, **Épipen** ou autres » et de m’assurer que la date de péremption de ceux-ci n’est pas échue.

**Profil des *allergies*, *intolérances* et *restrictions* alimentaires de l’enfant**

**\*Allergies alimentaires Aucune ❒**

Une allergie alimentaire est une réaction adverse à un aliment qui **implique le système immunitaire**. Le système immunitaire étant impliqué dans divers types de réactions, l’allergie alimentaire est souvent désignée sous ce terme pour les réactions qui surviennent immédiatement après la consommation d’un aliment. Parfois, les symptômes sont assez sévères et peuvent mettre en péril la sécurité de la personne. Source : Association des Allergologues et Immunologues du Québec [AAIQ] <https://allerg.qc.ca/Information_allergique/3_1_aliments.html>

*Parlez-nous de votre enfant…*

* A-t-il reçu un diagnostic médical d’allergie alimentaire ? Non [ ]  Oui [ ] (date)
* A-t-il un dispositif **Épipen** disponible ? Non [ ]  Oui [ ] (date exp.)

(**Cochez chaque Allergène qui s’applique à votre enfant)**

* Arachides [ ]
* Noix [ ] (spécifiez)
* Blé [ ]
* Lait de vache [ ]
* Œufs [ ]
* Soya/Soja [ ]
* Poisson(s) [ ] (spécifiez)
* Fruits de mer [ ] (spécifiez)
* Moutarde [ ]
* Sésame [ ]
* Sulfites [ ]
* Autres [ ] (spécifiez)

***Votre enfant peut-il consommer un produit lorsque l’on retrouve sur l’étiquette l’une des mentions suivantes :***

* *Peut contenir des traces*… d’un allergène ci-dessus coché  Non [ ]  Oui [ ]
* *Peut avoir été en contact*… avec un allergène ci-dessus coché Non [ ]  Oui [ ]
* *Confectionnés dans une usine où il y a présence*…

 d’un allergène ci-dessus coché Non [ ]  Oui [ ]

**\*Intolérances alimentaires Aucune ❒**

L’intolérance alimentaire est une incapacité de l’organisme à digérer un aliment (ou un de ses ingrédients) en particulier. Elle **implique une réaction du système digestif** et ne doit pas être confondue avec l’allergie alimentaire. Source : PatientsWorld <http://www.entrepatients.net/fr/sante/fiches-sante/intolerances-alimentaires>

**(Cochez chaque Intolérances qui s’applique à votre enfant)**

* Arachides [ ]
* Noix [ ]  (spécifiez)
* Blé [ ]
* Lait de vache à boire [ ]  incorporé dans une recette [ ]
* Œufs non cuit [ ]  entièrement cuit [ ]
* Soya/Soja [ ]
* Poisson(s) [ ]  (spécifiez)
* Fruits de mer [ ]  (spécifiez)
* Moutarde [ ]
* Sésame [ ]
* Sulfites [ ]
* Autres [ ]  (spécifiez)

**\*Restrictions alimentaires Aucune** ❒

Une restriction alimentaire n’est ni une allergie ni une intolérance. Elle sert plutôt à restreindre l’accès de l’enfant à certains aliments pour des raisons autres que médicales.

 **(Cochez ce que l’enfant NE peut PAS manger)**

**Porc**

Viande du porc ❒

Gélatine ❒

**Volailles**

Poulet ❒

Dinde ❒

Bouillon de poulet (style Bovril-liquide, Berthelet-en poudre) ❒

**Viandes rouges**

Bœuf ❒

Veau ❒

Agneau ❒

**Végétarien** ❒

Peut manger du poisson ❒

Peut manger du poulet ❒

Peut manger œuf ❒

**Autres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Prénom et Nom du parent (en lettres moulées) Date

Signature du parent

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de la représentante de la direction Date

*Pour usage interne du CPE*

Entente mise à jour le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Date