|  |  |
| --- | --- |
|  | **INVENTAIRE DES BIENS DE L'ENFANT CONFIÉ EN RESSOURCE** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l'enfant :** |       | **No dossier :** |       |
| **Nom du responsable de la ressource :** |       | **Tél. :** |       |
| **Nom de l'intervenant usager :** |       | **Tél. :** |       |
| **Nom de l'intervenant qualité :** |       | **Tél. :** |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liste des documents et effets personnels remis à la ressource** | **Date de remise à la ressource** | **Initiales de la ressource** | **Date de reprise de l'effet personnel\*** | **Initiales de l'intervenant** |
| Carnet de vaccination |       |       |       |       |
| Certificat de naissance |       |       |       |       |
| Carte d'assurance-maladie |       |       |       |       |
| Passeport |       |       |       |       |
| Prescription(s), médication |       |       |       |       |
| Relevés de notes |       |       |       |       |
| Matériel scolaire : |  |  |  |  |
|  1. Sac d'école |       |       |       |       |
|  2. Boîte à lunch |       |       |       |       |
|  3. Étui à crayon |       |       |       |       |
|  4. Autre : |       |       |       |       |       |
| Cellulaire |       |       |       |       |
| Tablette électronique |       |       |       |       |
| iPod ou MP3 |       |       |       |       |
| Ordinateur |       |       |       |       |
| Console de jeux |       |       |       |       |
| Jeux vidéos |       |       |       |       |
| Vélo |       |       |       |       |
| Articles de sport |       |       |       |       |
| Jouets significatifs :  |  |  |  |  |
|  1.  |       |       |       |       |       |
|  2. |       |       |       |       |       |
|  3. |       |       |       |       |       |
|  4. |       |       |       |       |       |
| Photos, albums |       |       |       |       |
| Instrument(s) de musique |       |       |       |       |
| Lunettes |       |       |       |       |
| Bijoux |       |       |       |       |
| Autres :  |       |       |       |       |       |
| **Signature de l'enfant :**  |  | **Date :**  |  |
| **Signature de l'intervenant usager :** |  | **Date :**  |  |
| **Signature de l'intervenant qualité :**  |  | **Date :**  |  |

\* Si l'effet personnel doit quitter la ressource (ex. : carte d'assurance-maladie pour consultation médicale).

N.B. : Déposer ce formulaire au dossier de l'usager.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liste détaillée des vêtements** | **Quantité** |  | **Liste détaillée des chaussures, bottes** | **Quantité** |
| Petites culottes |       |  | Souliers et chaussures |       |
| Boxers |       |  | Sandales |       |
| Soutiens-gorge |       |  | Espadrilles |       |
| Pyjamas |       |  | Bottes d'hiver |       |
| Robes de chambre |       |  | Bottillons |       |
| Jaquettes |       |  | Souliers orthopédiques |       |
| Vestes, vestons |       |  | Bottes orthopédiques |       |
| Chandails manches longues |       |  | Gougounes, tongs |       |
| Chandails manches courtes |       |  | Autres : |       |       |
| Camisoles |       |  |  |  |
| Shorts ou bermudas |       |  |  |  |
| Leggings |       |  |  |  |
| Pantalons |       |  |  |  |
| Chemises et blouses |       |  |  |  |
| Paires de bas |       |  |  |  |
| Collants |       |  |  |  |
| Ceinture |       |  |  |  |
| Imperméable |       |  |  |  |
| Manteau de printemps / automne |       |  |  |  |
| Manteau d'hiver |       |  |  |  |
| Pantalons de neige |       |  |  |  |
| Foulards, cache-cou |       |  |  |  |
| Tuques |       |  |  |  |
| Mitaines ou gants |       |  |  |  |
| Casquettes |       |  |  |  |
| Salopettes |       |  |  |  |
| Robes |       |  |  |  |
| Jupes |       |  |  |  |
| Maillots de bain |       |  |  |  |
| Autres : |       |       |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de remise du trousseau de vêtements et chaussures à la ressource :** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature de l'intervenant usager :** |  |
| **Signature de la ressource :**  |  |
| **Signature de l'enfant :**  |  |

N.B. : Déposer ce formulaire au dossier de l'usager.