

Nom de la mère (nom, prénom) \_\_\_\_\_ Date de naissance de la mère \_\_\_\_\_

Nom du nourrisson (nom, prénom) \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

<p><b>Choisissez un : Graco Pack n' Play ou Cribette</b>  <b>**Ce formulaire de demande a été rempli en utilisant : <input type="checkbox"/> le protocole en présentiel ou <input type="checkbox"/> les protocoles COVID.</b></p>	Initiales du prestataire	Initiales du membre de la famille
Le participant a signé la clause de non-responsabilité du programme Un berceau pour chaque enfant.		
Le questionnaire sur le sommeil sécurisé a été dûment rempli.		
Lisez les conseils de la fiche d'information pour les parents et les tuteurs.		
Montrez comment monter et démonter correctement le Pack 'n Play (insistez sur le mécanisme de verrouillage). Lisez le dépliant « À propos de votre Pack 'n Play ou Cribette».		
Le parent/tuteur a réussi à monter et démonter correctement le Pack 'n Play ou Cribette.		
Montrez comment installer un enfant dans un berceau (sur le dos) et expliquez comment un bébé placé sur le côté peut se tourner sur le ventre.		
Faites bien attention, les mêmes précautions doivent être observées lorsque l'enfant est à la maison et lorsqu'il est chez une autre personne !		
Le participant a reçu la documentation sur le sommeil sécurisé fournie avec le Pack 'n Play/Cribette.		
Les coordonnées ont été renseignées et fournies aux parents.		
Le participant peut poser ses questions et a reçu un formulaire de coordonnées afin de pouvoir appeler votre agence en cas de questions.		

Des préoccupations ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nom du prestataire en majuscules

\_\_\_\_\_  
Signature du prestataire

\_\_\_\_\_  
Agence

Veuillez envoyer vos formulaires dûment remplis par télécopie au (516) 227 9644.

Des questions ? Envoyez un courriel à [cribsforkid@nassaucountyny.gov](mailto:cribsforkid@nassaucountyny.gov)

Tous les formulaires peuvent être imprimés depuis l'adresse : <http://www.nassaucountyny.gov/3765/Partners>