Partenariat:

IMSTAM — Ale Tournai — Ukkie Mania — C.P.A.S. Tournai — Tournai

astuces !

VOTRE MÉDECIN TRAITANT OU PÉDIATRE PEUT AUSCULTER VOTRE ENFANT À L'ALE'IZÉE LE JOUR DE L'ADMISSION.

VOUS NE CONNAISSEZ PAS ENCORE NOTRE GARDERIE ?! VENEZ LA VISITER !

Ale'Izée • Garderie d'enfants malades

Votre enfant est malade... Vous n'avez pas de solution de garde ?

Pour qui et comment ?

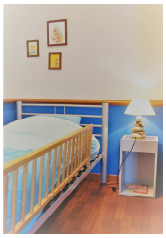
Nous accueillons les enfants de la 1ère maternelle à la 6ème primaire, de 7 h à 19 h durant les jours d'école définis par le calendrier scolaire de la Communauté.

Comment procéder ? Quelles sont les formalités à remplir ?

Votre médecin doit rédiger un certificat médical attestant que votre enfant peut fréquenter la garderie. Vous pouvez utiliser celui imprimé au verso de ce document (ou le télécharger sur le site de l'ALE de Tournai ou de l'IMSTAM).

Téléphonez-nous ensuite (de 7 h à 20 h en semaine) pour prévenir de la venue de votre enfant au **0479/66.24.00**.

Votre enfant sera accueilli le matin par une infirmière pour une plus grande sécurité et pris en charge par une animatrice qui lui proposera un programme d'activités selon son état. Un suivi scolaire peut également être assuré.



A QUEL TARIF ?

- ► 15 € par journée complète
- ► 10 € par demi-journée

- ► Tarif dégressif pour 2 ou plusieurs enfants

Pour les personnes en parcours d'insertion, une intervention du FOREM est possible (max 4 euros par jour).

DES QUESTIONS ?

- ► Consultez la page Ale'Izée sur **www.ale-tournai.be**/ www.imstam.be ou envoyez un mail à laurencebarbaix@ale-tournai.be
- ► Contactez-nous au 069/55.66.04 ou au **0479/66.24.00** du lundi au vendredi de 7 h à 20 h

IMSTAM

Intercommunale d'oeuvres Médico – Sociales des Arrondissements de Tournai – Ath – Mouscron et Cantons Limitrophes .S.C.R.L.

CERTIFICAT MEDICAL – FREQUENTATION DE LA GARDERIE « Ale'izée »

Je soussigné, ……, Docteur en Médecine, autorise l'enfant …… âgé de …… à fréquenter la structure d'accueil d'enfants malades « Ale'izée » située Rue des Fossés 16/1 à Tournai.

Durée de fréquentation : du …….. au …… 202....

Contagiosité : La contagiosité étant importante, l'enfant doit être gardé dans une chambre isolée :

OUI / NON

Médication :

Médicaments	Matin	Midi	16h
1°			
2°			
3°			
4°			
5°			

Allergies :

……
……
……

Remarques :

……
……
……

Date : ……/……../202….

Cachet et signature du médecin :

……

Signature des parents (ou tuteur responsable) pour accord :

……