

# Fiche d'information complémentaire

## Secteur préscolaire

### Identification de l'élève

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

### Section réservée à l'école

École : \_\_\_\_\_

Passe-Partout  Maternelle 4 ans

Maternelle 5 ans (nouvelle inscription)

Numéro de fiche : \_\_\_\_\_

### Informations médicales :

Afin de préparer la rentrée scolaire de votre enfant, nous avons besoin de savoir s'il a des antécédents médicaux (asthme, allergies, médication, etc.) qui nécessitent une attention particulière?  Oui  Non

Si oui, précisez lesquels : \_\_\_\_\_

### Développement de l'enfant :

Avez-vous des inquiétudes en lien avec le développement de votre enfant?  Oui  Non

Précisions : \_\_\_\_\_

• A-t-il de la difficulté à grimper?  Oui  Non

• A-t-il de la difficulté à utiliser les ciseaux?  Oui  Non

Avez-vous des inquiétudes au niveau de son langage?  Oui  Non

Précisions : \_\_\_\_\_

### Services :

Mon enfant a été référé vers la plateforme de dépistage du programme Agir tôt du CISSS-AT?  Oui  Non

Si oui, à quelle date ? \_\_\_\_\_

Si oui, j'autorise l'agente de développement pour la 1<sup>ère</sup> transition scolaire à communiquer avec les partenaires du programme Agir tôt afin de mieux connaître mon enfant pour faciliter son intégration ?  Oui  Non

Actuellement, mon enfant fréquente, de façon régulière, le milieu de garde suivant :

Milieu familial subventionné

Garderie subventionnée

Milieu familial non subventionné

Garderie non subventionnée

Centre de la Petite Enfance (CPE)

Autre type de milieu de garde

Domicile d'une personne de l'entourage de l'enfant

Domicile de l'enfant par une personne autre que son père, sa mère ou le (la) conjoint(e) de l'un de ceux-ci

L'enfant n'a pas été gardé de façon régulière par une personne autre que son père, sa mère ou le (la) conjoint(e) de l'un de ceux-ci

Si mon enfant fréquente un milieu de garde accrédité; j'accepte de transmettre son *Portrait du développement*.

Oui  Non

Nom en lettres moulées : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Signature du parent : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Il est possible que l'agente de développement pour la première transition scolaire communique avec vous.

Si vous avez des questions, contactez l'agente de développement pour la première transition scolaire au 819-732-6561 poste 2257.