

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 un intervenant des Ressources éducatives 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 :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Milieu familial subventionné | <input type="checkbox"/> Garderie subventionnée |
| <input type="checkbox"/> Milieu familial non subventionné | <input type="checkbox"/> Garderie non subventionnée |
| <input type="checkbox"/> Centre de la Petite Enfance (CPE) | <input type="checkbox"/> Autre type de milieu de garde |
| <input type="checkbox"/> Domicile d'une personne de l'entourage de l'enfant | |
| <input type="checkbox"/> Domicile de l'enfant par une personne autre que son père, sa mère ou le (la) conjoint(e) de l'un de ceux-ci | |
| <input type="checkbox"/> 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'autorise un intervenant des Ressources éducatives, à communiquer avec le milieu de garde afin de recevoir une copie de son « Portrait du développement ».

Oui Non

Nom en lettres moulées : _____ Téléphone : _____

Signature du parent : _____ Date : _____

Il est important d'être précis dans vos réponses afin de nous aider à orienter les services pour votre enfant.
Il est possible qu'un intervenant des Ressources éducatives communique avec vous.

Si vous avez des questions, contactez les Ressources éducatives au 819-732-6561 au poste 2219 ou 2265.