



Nous vous accompagnerons, vous et votre enfant, afin de favoriser une transition harmonieuse vers l'école !

Je, soussigné(e) _____ autorise le service de garde (SDG) **ou**
l'organisme communautaire _____ à communiquer et échanger
des informations au sujet de mon enfant, avec l'école _____.

Nom du parent/ tuteur
Nom du SDG ou organisme
Nom de l'école




Nom de l'enfant : _____ DDN : ____/____/____
Prénom, Nom JJ MM AA

Mon enfant a fréquenté le service de garde (SDG) **ou** l'organisme communautaire entre la période du :
____/____/____ au ____/____/____
JJ MM AA JJ MM AA

Personne contact : _____ Fonction : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____


Les membres de la Concertation Petite Enfance-Famille de Montréal-Nord soutiennent les initiatives du comité pour la première transition scolaire. Ce comité favorise la mise en place de pratiques reconnues et efficaces afin d'assurer une première transition scolaire de qualité pour tous les enfants. Nous reconnaissons que :

-  **Les parents** sont les premiers experts de leur enfant;
-  **Les intervenants des services de garde à la petite enfance** et **des milieux communautaires** sont des collaborateurs de première importance pour faire de l'entrée à la maternelle une expérience positive pour certains enfants qui nécessitent une attention personnalisée compte tenu de leurs besoins particuliers;
-  **Le personnel des écoles** met en œuvre des actions nécessaires à l'accueil personnalisé des enfants.

Dans le but de renforcer cette collaboration et cette communication bidirectionnelle, le parent souhaite partager les informations suivantes avec vous et demeure disponible.

Liste de documents ou informations à partager (S'il y a lieu) :



 Signature du parent/ tuteur : _____ Date : ____/____/____
JJ MM AA

Ce consentement est valide pour une période d'un an.