

Nom de l'école de quartier<sup>1</sup> : \_\_\_\_\_

Adresse courriel pour retourner la documentation : \_\_\_\_\_

Inscription à la maternelle 4 ans  5 ans

## 1- INFORMATION GÉNÉRALE

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom du parent 1 : \_\_\_\_\_ parent 2 : \_\_\_\_\_

ou nom du tuteur : \_\_\_\_\_ Langue parlée à la maison : \_\_\_\_\_

## 2- L'ENFANT REÇOIT-IL OU A-T-IL DÉJÀ REÇU LES SERVICES D'UN PROFESSIONNEL? (Ex.: psychologue, ergothérapeute, orthophoniste, etc.)

Oui  Non  En attente

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

## 3- Mon enfant fréquente un service de garde éducatif à la petite enfance

\_\_\_\_\_

(Inscrire le nom du service)

\_\_\_\_\_

(Inscrire le n° de téléphone)

## Mon enfant fréquente une maison de la famille / halte-garderie communautaire

\_\_\_\_\_

(Inscrire le nom du service)

\_\_\_\_\_

(Inscrire le n° de téléphone)

## Mon enfant ne fréquente pas de service à la petite enfance. **Remettre le formulaire à la secrétaire de l'école**

## 4- AUTORISATION PARENTALE : J'autorise la transmission d'informations entre le service à la petite enfance et l'école ci-dessus désignée.

SIGNATURE DU PARENT : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_

**Sections 4, 5, 6, 7 et 8 \* À compléter par l'intervenant du service à la petite enfance**

## 5- À RETOURNER À L'ÉCOLE LE PLUS TÔT POSSIBLE ET AU PLUS TARD LE 31 JANVIER 2024

<b>ASPECTS DU DÉVELOPPEMENT (S'APPUIE SUR LE PROGRAMME POUR LES SERVICES ÉDUCATIFS)</b> Important : Le parent a le droit de prendre connaissance des informations inscrites. Une photocopie peut leur être remise.	Facile pour lui	Avec du soutien, il progresse	Malgré le soutien, c'est un défi pour lui
<b>DÉVELOPPEMENT PHYSIQUE ET MOTEUR</b>  La santé et la sécurité, les besoins physiologiques (l'alimentation, le sommeil, l'hygiène, acquisition de la propreté), le développement sensoriel, le schéma corporel, la motricité globale et la motricité fine.  Commentaires :			
S'il y a lieu, quel type de soutien est aidant pour l'enfant dans son développement physique et moteur ?			
<b>DÉVELOPPEMENT SOCIAL ET AFFECTIF</b>  L'attachement (l'établissement d'une relation affective significative), le tempérament, le concept de soi, l'identité, les compétences émotionnelles et les compétences sociales.  Commentaires :			
S'il y a lieu, quel type de soutien est aidant pour l'enfant dans son développement social et affectif?			

<sup>1</sup> \*Une communication de l'école comme la transmission d'une lettre de l'école à ses futurs élèves pour les inviter à un préaccueil ou pour leur transmettre de l'information générale ne les soustrait pas d'un éventuel transfert obligatoire.

ASPECTS DU DÉVELOPPEMENT	C'est facile pour lui	Avec du soutien, il progresse	Malgré le soutien, c'est un défi pour lui
<b>DÉVELOPPEMENT LANGAGIER</b>			
Le langage oral, l'éveil à la lecture et à l'écriture ainsi que le développement graphique. Commentaires :			
S'il y a lieu, quel type de soutien est aidant pour l'enfant dans son développement langagier ?			
<b>DÉVELOPPEMENT COGNITIF</b>			
L'attention, la mémoire, la fonction symbolique, les catégories et concepts, le raisonnement, l'éveil aux mathématiques et aux sciences. Commentaires :			
S'il y a lieu, quel type de soutien est aidant pour l'enfant dans son développement cognitif ?			

**6- Nous vous informons que l'enfant ci-haut mentionné bénéficie d'une démarche de soutien au regard de son développement.**

Oui  Non  En attente

Cette démarche s'est faite en collaboration avec les parents et la (les) instance(s) suivante(s) :

CISSS \_\_\_\_\_ Ressource communautaire : \_\_\_\_\_

Hôpital \_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_

(Centre de réadaptation, CRÉDEL, etc.)

**7- Vers le mois de juin, nous prévoyons faire parvenir au milieu scolaire, un deuxième portrait afin qu'il soit représentatif du développement actuel de l'enfant.**

Oui  Non

**8- Il serait souhaitable que les parents, les intervenants de la petite enfance et du milieu scolaire, ainsi que toute autre personne jugée pertinente, prennent un rendez-vous pour discuter de la meilleure façon d'aider l'enfant à vivre la transition vers l'école.**

Oui  Non

Signature de l'intervenant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_