

## Prématernelle Les petits pieds

Adresse: 1165 Ravenswood Drive SE \* Airdrie \* Alberta \* T4A 0H3

Adresse postale: B.P. 10171 \* Airdrie \* Alberta \* T4A 0H5

Téléphone: (587)227-2439 \* Courriel: [regISTRATION@lespetitspieds.ca](mailto:regISTRATION@lespetitspieds.ca)

[www.lespetitspieds.ca](http://www.lespetitspieds.ca)

## Trousse d'inscription 2018-2019

**Important\*\*** Toutes les sections doivent obligatoirement être remplies. Si une section ne s'applique pas, veuillez inscrire la mention N/A.

Nom de l'élève :

*Cette trousse d'inscription contient les sections suivantes:*

- Les informations personnelles de l'enfant et les contacts d'urgence;
- La liste des personnes autorisées à ramasser l'enfant;
- L'information médicale de l'enfant;
- La permission d'administrer les premiers soins;
- Une fiche développementale de l'enfant;
- Un formulaire de consentement pour la prise et l'utilisation de photos;
- Le Guide à l'intention des parents;
- Le code de conduite;
- La politique en matière de discipline;
- Un formulaire de consentement pour les sorties et les activités extra-curriculaires;
- Le choix du programme;
- Une description des frais liés au programme;
- Le formulaire de paiements pré-autorisés.

*Les documents suivants sont requis avec cette trousse d'inscription*

- Une copie du certificat de naissance de l'enfant (le passeport n'est pas accepté);
- Un chèque portant la mention ANNULÉ;
- Une autorisation écrite de paiement pré-autorisé pour les frais d'inscription (**NON-REMBOURSABLE**) – le prélèvement se fera le 15 juin 2018;
- Un chèque posdaté du 1er juin 2019 pour les frais de collecte de fonds.

**\*Tous les chèques doivent être libellés à: La prématernelle Les petits pieds**

*Réservé À L'Administration:*

Inscription complétée:

Groupe: \_\_\_\_\_

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

Documents manquants: \_\_\_\_\_

Note: Nous sommes un organisme enregistré auprès de Alberta Child Care Subsidy. Pour plus d'information, veuillez consulter:

<http://www.humanservices.alberta.ca/financial-support/15669.html>

## Prématernelle Les petits pieds

Adresse: 1165 Ravenswood Drive SE \* Airdrie \* Alberta \* T4A 0H3

Adresse postale: B.P. 10171 \* Airdrie \* Alberta \* T4A 0H5

Téléphone: (587)227-2439 \* Courriel: [regISTRATION@lespetitspieds.ca](mailto:regISTRATION@lespetitspieds.ca)

[www.lespetitspieds.ca](http://www.lespetitspieds.ca)

### Information personnelle et contacts d'urgence

\*Veuillez écrire **LISIBLEMENT**\*

Nom(s) de famille: \_\_\_\_\_ Prénom(s): \_\_\_\_\_  
Date de naissance: \_\_\_\_\_ Surnom: \_\_\_\_\_  
Genre (M/F): \_\_\_\_\_ Âge: \_\_\_\_\_ Nom des frères et sœurs/âge: \_\_\_\_\_  
Langues parlées: \_\_\_\_\_

Condition médicale/besoins spéciaux	Votre enfant est-il vacciné?		OUI	NON
	Si oui, est-il à jour?		OUI	NON

Médication: \_\_\_\_\_

Allergies (Aliments et/ou médicaments): \_\_\_\_\_

	Mère/Tutrice	Père/Tuteur
Nom complet:		
Adresse complète ( <b>pas de boîte postale</b> ):		
Téléphone (maison ou cell):	( )	( )
Téléphone (travail):	( )	( )
Courriel:		

#### Personne à contacter en cas d'urgence

(AUTRE qu'un parent ou tuteur)

Nom complet: \_\_\_\_\_ Relation: \_\_\_\_\_

Adresse complète (Pas de boîte postale): \_\_\_\_\_

Téléphone: ( ) Cell: ( )

#### Changement à l'information

Veillez s.v.p. aviser la prématernelle Les petits pieds de tout changement à l'information ci-haut dans les plus brefs délais. Pour maintenir notre permis, nous devons conserver une information à jour des dossiers de chaque enfant.

*En signant ici, j'atteste que l'information fournie dans ce formulaire est, au meilleur de ma connaissance, complète et exacte.*

\_\_\_\_\_  
Nom du parent/tuteur en lettres moulées

\_\_\_\_\_  
Signature du parent/tuteur

\_\_\_\_\_  
Date

## Prématernelle Les petits pieds

Adresse: 1165 Ravenswood Drive SE \* Airdrie \* Alberta \* T4A 0H3

Adresse postale: B.P. 10171 \* Airdrie \* Alberta \* T4A 0H5

Téléphone: (587)227-2439 \* Courriel: [regISTRATION@lespetitspieds.ca](mailto:regISTRATION@lespetitspieds.ca)

[www.lespetitspieds.ca](http://www.lespetitspieds.ca)

### **Autres personnes autorisées à venir chercher mon enfant**

Les personnes identifiées dans cette section sont autorisées à venir chercher votre enfant à la prématernelle. Vous pouvez ajouter ou enlever des personnes de cette liste en tout temps, en nous avisant par écrit. Une autorisation verbale NE SERA PAS acceptée.

Nom complet: \_\_\_\_\_ Relation: \_\_\_\_\_

Téléphone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Nom complet: \_\_\_\_\_ Relation: \_\_\_\_\_

Téléphone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nom du parent/tuteur en lettres moulées

\_\_\_\_\_  
Signature du parent/tuteur

\_\_\_\_\_  
Date

### **Information Médicale**

Nom de l'enfant: \_\_\_\_\_ Numéro d'assurance-maladie: \_\_\_\_\_

Nom du médecin: \_\_\_\_\_ Téléphone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Adresse du médecin: \_\_\_\_\_

S.V.P., veuillez indiquer toute chirurgie, fracture ou tout historique médical que vous pensez que nous devons connaître sur votre enfant: \_\_\_\_\_

Votre enfant prend-il de la médication sur une base régulière? Si oui, veuillez expliquer: \_\_\_\_\_

Votre enfant présente-t-il un handicap ou une condition médicale particulière? Si oui, veuillez expliquer: \_\_\_\_\_

Veuillez indiquer toute allergie dont souffre votre enfant et le traitement à effectuer au besoin: \_\_\_\_\_

Autre : S.V.P, veuillez indiquer toute autre inquiétude, peur ou information que vous aimeriez nous partager à propos de la santé de votre enfant: \_\_\_\_\_

### **Consentement aux premiers soins et acceptation des risques**

Je \_\_\_\_\_ autorise la prématernelle Les Petits Pieds à prodiguer les premiers soins à mon enfant, \_\_\_\_\_

(Nom complet de l'enfant à inscrire ici)

Dans le cas d'un accident et/ou d'une maladie et/ou d'un incident, je dégage de toute responsabilité matérielle et financière la prématernelle Les petits pieds et son personnel de toutes circonstances et de coûts découlant de l'administration des premiers soins et des frais de transport par ambulance. Je comprends que je serai immédiatement contacté et que je recevrai un rapport détaillé de l'incident.

\_\_\_\_\_  
Nom du parent/tuteur en lettres moulées

\_\_\_\_\_  
Signature du parent/tuteur

\_\_\_\_\_  
Date

## Prématernelle Les petits pieds

Adresse: 1165 Ravenswood Drive SE \* Airdrie \* Alberta \* T4A 0H3

Adresse postale: B.P. 10171 \* Airdrie \* Alberta \* T4A 0H5

Téléphone: (587)227-2439 \* Courriel: [registration@lespetitspieds.ca](mailto:registration@lespetitspieds.ca)

[www.lespetitspieds.ca](http://www.lespetitspieds.ca)

### Fiche développementale de l'enfant

L'information suivante aidera la prématernelle Les petits pieds à mieux comprendre votre enfant.

Avez-vous une quelconque inquiétude par rapport aux domaines suivants?

Motricité fine (ex: tenir un crayon, manipuler des ciseaux, etc.): \_\_\_\_\_

Motricité globale (ex: sauter, lancer, etc.): \_\_\_\_\_

Comportement (ex: perception sensorielle, habiletés sociales, etc.): \_\_\_\_\_

Habiletés organisationnelles (ex.: s'habiller, suivre une routine, etc.): \_\_\_\_\_

Difficultés langagières? Si oui, veuillez préciser: \_\_\_\_\_

Votre enfant a-t-il déjà été participé à des activités sociales avec des enfants de son âge? Si oui, est-il en mesure de participer de façon indépendante, sans votre présence? \_\_\_\_\_

### Consentement pour la prise et l'utilisation de photographies

Je, \_\_\_\_\_ donne la permission que des photographies de mon enfant \_\_\_\_\_ soient prises et j'en permets l'utilisation pour (s.v.p., veuillez apposer vos initiales à côté de ce que vous désirez)

\_\_\_\_\_ des publications à l'interne (affiches, bulletins de nouvelles, babillards). Pour usage par la prématernelle seulement.

\_\_\_\_\_ des publications extérieures (journaux, télévision, affiches promotionnelles, dépliants, etc.).

\_\_\_\_\_ Je REFUSE la permission que la prématernelle Les petits pieds utilise des photos de mon enfant pour les usages mentionnés plus haut.

Par la présente, je déclare avoir lu et compris la politique sur l'utilisation des photographies.

\_\_\_\_\_  
Nom du parent/tuteur en lettres moulées

\_\_\_\_\_  
Signature du parent/tuteur

\_\_\_\_\_  
Date

## Prématernelle Les petits pieds

Adresse: 1165 Ravenswood Drive SE \* Airdrie \* Alberta \* T4A 0H3

Adresse postale: B.P. 10171 \* Airdrie \* Alberta \* T4A 0H5

Téléphone: (587)227-2439 \* Courriel: [regISTRATION@lespetitspieds.ca](mailto:regISTRATION@lespetitspieds.ca)

[www.lespetitspieds.ca](http://www.lespetitspieds.ca)

### Guide à l'intention des parents

En inscrivant votre enfant, vous recevrez un Guide à l'intention des parents, disponible aussi sur notre site au [www.lespetitspieds.ca](http://www.lespetitspieds.ca), sous l'onglet RESSOURCES - Guide à l'intention des parents. Si vous désirez en obtenir une copie par courriel, veuillez nous en faire la demande via courriel au [regISTRATION@lespetitspieds.ca](mailto:regISTRATION@lespetitspieds.ca). Ce guide contient de l'information sur

- ❖ Notre vision et notre mission;
- ❖ Nos heures d'opération / Nos procédures d'admission et de sortie / Nos procédures en cas de retard;
- ❖ Nos politiques de remboursement et de gestion des défauts de paiement;
- ❖ Notre politique en matière de maladie (Personnel / Enfants) / Administration de médicaments / Accidents;
- ❖ Fournitures scolaires requises et non-permises;
- ❖ Politique en matière de discipline;
- ❖ Code de conduite.

Je, \_\_\_\_\_ confirme avoir reçu l'information ci-haut, avoir lu le Guide à l'intention des parents et accepte de me conformer avec les politiques et procédures mises en place. Je reconnais que ces politiques sont aussi disponibles sur le site Internet de la prématernelle Les petits pieds.

\_\_\_\_\_  
Nom du parent/tuteur en lettres moulées

\_\_\_\_\_  
Signature du parent/tuteur

\_\_\_\_\_  
Date

### Code du conduite

Tous les membres du personnel éducateur, les parents et les membres du conseil d'administration de la prématernelle Les petits pieds doivent :

- A. Travailler ensemble afin d'atteindre les buts et objectifs de la prématernelle Les petits pieds, la préservation de la culture francophone et le bien-être des enfants qui la fréquentent;
- B. Travailler à maintenir une image positive de la prématernelle et s'abstenir de poser des gestes qui peuvent nuire à l'image la prématernelle et tous ses intervenants, en étant courtois et en tentant de trouver des solutions positives en tout temps;
- C. Démontrer du respect envers les valeurs culturelles, sociales et politiques de tous;
- D. S'assurer de soulever ses inquiétudes à travers une chaîne de communication appropriée;
- E. Faire preuve de gentillesse envers tous, comme nous vivons dans un petit milieu.

Ce code de conduite s'applique en tout temps, sur le terrain de l'école et en-dehors de celui-ci. Nous démontrons du respect envers tous et dans les décisions que nous prenons. Veuillez garder ceci à l'esprit lorsque vous vous adressez à quelqu'un, verbalement ou par écrit, et dans toutes vos actions.

Je \_\_\_\_\_, déclare avoir lu le code de conduite et accepte de m'y conformer. Je comprends que le non-respect de ses clauses peut entraîner le retrait de mon enfant du programme de la prématernelle.

\_\_\_\_\_  
Nom du parent/tuteur en lettres moulées

\_\_\_\_\_  
Signature du parent/tuteur

\_\_\_\_\_  
Date

## Prématernelle Les petits pieds

Adresse: 1165 Ravenswood Drive SE \* Airdrie \* Alberta \* T4A 0H3

Adresse postale: B.P. 10171 \* Airdrie \* Alberta \* T4A 0H5

Téléphone: (587)227-2439 \* Courriel: [regISTRATION@lespetitspieds.ca](mailto:regISTRATION@lespetitspieds.ca)

[www.lespetitspieds.ca](http://www.lespetitspieds.ca)

### Politique en matière de discipline

Les enfants ont besoin de soutien de la part des adultes. La prématernelle Les petits pieds s'efforce de fournir aux enfants un environnement qui encourage l'exploration, l'interaction, la prise de décision et promeut le contrôle de soi. Lorsqu'un adulte offre du soutien à un enfant, il doit le faire en prenant les besoins et le comportement de celui-ci en considération. Cela est aussi vrai pour la discipline. Le but de la discipline est d'encourager le développement du contrôle de soi et de favoriser la résolution de problèmes, sans viser le changement forcé d'un comportement par la peur de la punition.

#### **But**

Cette politique explique la marche à suivre que la prématernelle Les petits pieds préconise pour aider les enfants à développer leur contrôle de soi, leur confiance en eux et leur empathie lorsqu'ils interagissent. Cette politique a pour but de prévenir des blessures et de s'assurer que les actions d'un enfant ne viennent pas menacer l'intégrité des autres.

#### **Stratégies de base**

Il est important que le personnel éducateur contribue à la création d'une atmosphère positive qui valorise au maximum les comportements souhaitables et la résolution de problèmes. Ceci est mis en place en :

**1)** Aidant les enfants à identifier quels comportements sont acceptables et souhaitables, et en discutant de la raison d'être des limites et ce, d'une façon positive; **2)** Mettant l'accent sur le comportement et non sur les enfants; **3)** Allouant du temps aux enfants pour répondre aux attentes; **4)** Renforçant un comportement approprié; **5)** Se montrant à l'écoute, et en démontrant de la justice et de l'équité envers les jeunes; **6)** Observant les enfants sur une base régulière afin de mieux anticiper les problèmes et de mieux les aider dans la résolution de ceux-ci.

#### **Stratégies d'intervention**

Une ou plusieurs de ces stratégies peut être utilisée afin de mettre en place le climat positif visé.

- 1) Établir un contact visuel et communiquer de façon respectueuse en tout temps;
  - 2) Impliquer activement l'enfant dans le programme et la conception des règles;
  - 3) Rappeler aux enfants les limites, en tenant compte de leurs émotions;
  - 4) Modeler la résolution de problème si les enfants sont frustrés ou découragés;
  - 5) Offrir des choix aux enfants de façon proactive et non-punitif;
  - 6) Exprimer clairement aux enfants la conséquence inévitable d'un comportement inadéquat, selon les règles établies;
  - 7) Un enfant incapable de résoudre un problème peut se voir redirigé dans une autre activité et dans certaines circonstances, se voir retirer le privilège d'utiliser un objet;
  - 8) Un enfant peut se voir retiré du groupe momentanément, de la façon la plus positive possible pour lui, en suivant ces étapes:
    - a. L'enfant reçoit une explication claire sur la raison de la période de retrait et ce que ça implique pour lui;
    - b. L'enfant est en retrait dans le local, à un endroit où il peut toujours être supervisé;
    - c. L'enfant peut déterminer le moment où il se sent prêt à réintégrer le groupe ou l'activité;
    - d. La période de retrait ne dépassera pas une minute par année d'âge, jusqu'à un maximum de 5 minutes;
    - e. Un comportement acceptable ou approprié de l'enfant par la suite recevra du renforcement positif.
  - 9) Dans un cas extrême où un enfant perd totalement le contrôle ou met en danger la sécurité physique et psychologique des autres, le recours à la contrainte physique peut s'avérer nécessaire, le temps que l'enfant reprenne le contrôle de lui-même.
  - 10) Au moment où il se sent prêt à le faire, l'enfant aura l'opportunité de se reprendre.
  - 11) Les mesures disciplinaires suivantes sont inacceptables à la prématernelle Les petits pieds : toute forme de punition ou d'abus physique ou verbal, la contrainte physique ou émotionnelle, le confinement ou l'isolement.
- Je \_\_\_\_\_, déclare avoir lu la politique en matière de discipline et accepte que mon enfant s'y conforme. Je comprends que le non-respect de ses clauses peut entraîner le retrait de mon enfant du programme de la prématernelle.

\_\_\_\_\_  
Nom du parent/tuteur en lettres moulées

\_\_\_\_\_  
Signature du parent/tuteur

\_\_\_\_\_  
Date

## Prématernelle Les petits pieds

Adresse: 1165 Ravenswood Drive SE \* Airdrie \* Alberta \* T4A 0H3

Adresse postale: B.P. 10171 \* Airdrie \* Alberta \* T4A 0H5

Téléphone: (587)227-2439 \* Courriel: [registration@lespetitspieds.ca](mailto:registration@lespetitspieds.ca)

[www.lespetitspieds.ca](http://www.lespetitspieds.ca)

---

### Consentement pour randonnées et activités à l'extérieur de l'école

Je, \_\_\_\_\_, autorise mon enfant \_\_\_\_\_  
Nom du parent/tuteur Nom de l'enfant

à quitter en tout temps, sous la supervision constante du personnel éducateur de la prématernelle Les petits pieds, le terrain de l'école pour une randonnée ou une sortie, prévue ou non. Par la présente, j'autorise également mon enfant à participer à toutes les activités de la prématernelle, selon les procédures mentionnées dans le Guide à l'intention des parents. Je comprends que je recevrai en temps et lieu l'information nécessaire au sujet de toute activité au programme, et que si je choisis de ne pas permettre à mon enfant d'y participer, je suis responsable de la garde de mon enfant ces journées-là. Par la présente, j'autorise le personnel éducateur de la prématernelle Les petits pieds à prendre les mesures nécessaires pour obtenir de l'aide médicale d'urgence au besoin. Ces étapes peuvent être, sans se limiter à celles-ci :

- Contacter les parents ou les tuteurs inscrits dans la trousse d'inscription;
- Contacter les contacts d'urgence inscrits dans la trousse d'inscription;
- Contacter les services médicaux d'urgence.

Je comprends et accepte que dans l'éventualité où les services ambulanciers ou d'urgence soient requis, tout frais encouru pour ces services sera pris en charge dans son entièreté par ma famille, pas la prématernelle Les petits pieds

Je \_\_\_\_\_, déclare avoir lu les clauses du Consentement pour randonnées et activités à l'extérieur de l'école mentionnées ci-haut et expliquées dans le Guide à l'intention des parents et accepte de m'y conformer. Par la présente, je dégage de toute responsabilité en cas d'accident la prématernelle Les petits pieds, ses employés et ses représentants et je renonce à toute poursuite ou recours judiciaire, sauf dans le cas évident de négligence envers ses responsabilités de l'une ou l'autre des parties

\_\_\_\_\_  
Nom du parent/tuteur en lettres moulées Signature du parent/tuteur Date

\_\_\_\_\_  
Nom du parent/tuteur en lettres moulées Signature du parent/tuteur Date

## Prématernelle Les petits pieds

Adresse: 1165 Ravenswood Drive SE \* Airdrie \* Alberta \* T4A 0H3

Adresse postale: B.P. 10171 \* Airdrie \* Alberta \* T4A 0H5

Téléphone: (587)227-2439 \* Courriel: [regISTRATION@lespetitspieds.ca](mailto:regISTRATION@lespetitspieds.ca)

[www.lespetitspieds.ca](http://www.lespetitspieds.ca)

### Choix du programme de prématernelle

Veuillez **sélectionner** l'horaire du programme que vous préférez, en prenant en considération l'âge de votre enfant.

**NOTE:** Si votre enfant atteint l'âge de 4 ans **avant** le 28 février de cette année, et que vous prévoyez qu'il fréquente la maternelle à l'automne prochain, veuillez l'inscrire dans le programme des 4 ans. Les enfants âgés de moins de 3 ans sont acceptés s'ils obtiennent 3 ans **au plus tard** le 31 décembre de l'année scolaire dans laquelle ils ont été inscrits

2 jours/semaine (3 ans) 135,00\$/mois	Mardi et Jeudi
	Avant-midi (9h 00 – 11h 30)
2 jours/semaine (3 ans)* 135,00\$/mois	Mardi et Jeudi
	Après-midi (12h 15 – 14h 45)
3 jours/semaine (4 ans) 195,00\$/mois	Lundi, Mercredi et Vendredi
	Avant-midi (9h 00 – 11h 30)
3 jours/semaine (4 ans) 195,00\$/mois	Lundi, Mercredi et Vendredi
	Après-midi (12h 15 – 14h 45)

\*Selon certaines conditions, les enfants de 4 ans peuvent être admis dans le groupe de 2 jours/semaine en après-midi.

### Frais additionnels

Frais d'inscription <b>50,00\$</b>	Payable au moment de l'inscription et obligatoire afin de sécuriser la participation de votre enfant dans le programme. Ces frais sont <b>NON-REMBOURSABLES</b> .
Frais de collecte de fonds <b>125,00\$</b>	Payable au moment de l'inscription et obligatoire afin de sécuriser la participation de votre enfant dans le programme. Ces frais sont requis à chaque année scolaire. Veuillez postdater le chèque au 1er juin de l'année scolaire en cours. <i>Le chèque sera encaissé seulement si les parents ne participent pas aux activités de financement de la prématernelle.</i> *Vous trouverez plus de détails à cet effet dans le Guide à l'intention des parents.
Frais mensuels <b>135,00\$</b> ou <b>195,00\$</b>	Afin de conserver la place de votre enfant, un chèque portant la mention ANNULÉ doit être fourni et le formulaire d'autorisation de prélèvement bancaire préautorisé doit être rempli au moment de l'inscription de votre enfant, au début de l'année scolaire.
Frais pour défaut de paiement (insuffisance de fonds) <b>50,00\$</b>	Des frais de 50,00\$ vous seront facturés en cas de défaut de paiement (insuffisance de fonds) en plus des frais bancaires additionnels qui peuvent s'appliquer. Le règlement de cette somme doit se faire à l'intérieur d'une semaine après l'avis qui vous sera envoyé. Les parents qui ont des comptes en souffrance de façon récurrente se verront dans l'obligation de retirer leurs enfants du préscolaire.
Politique de remboursement <i>Aucun remboursement pour les frais d'inscription et les frais de collecte de fonds.</i>	Les parents qui souhaitent retirer leur enfant de la prématernelle Les petits pieds doivent en aviser par écrit le comité exécutif du conseil d'administration. Pour obtenir un remboursement des frais mensuels, la prématernelle Les petits pieds doit donc recevoir par écrit le préavis de retrait de l'enfant un mois à l'avance. Les frais encourus les mois précédents ne seront pas remboursés. Le remboursement ne sera pas effectué pour toute demande qui ne respecte pas le préavis d'un mois.

Nom du parent/tuteur en lettres moulées

Signature du parent/tuteur

Date



## Prématernelle Les petits pieds

Adresse: 1165 Ravenswood Drive SE \* Airdrie \* Alberta \* T4A 0H3

Adresse postale: B.P. 10171 \* Airdrie \* Alberta \* T4A 0H5

Téléphone: (587)227-2439 \* Courriel: [registration@lespetitspieds.ca](mailto:registration@lespetitspieds.ca)

[www.lespetitspieds.ca](http://www.lespetitspieds.ca)

---

La question suivante sert à des fins statistiques et nous permet de recevoir du financement. Veuillez donc y répondre avec soin.

Il est important de noter que la prématernelle Les petits pieds dessert des familles francophones et anglophones.

L'article 23 de la Charte canadienne des droits et libertés garantit aux francophones du Canada une éducation en français lorsqu'une des conditions suivantes est remplie.

Veuillez cocher la situation qui s'applique à votre famille et vous.

\_\_\_\_\_ Le français est la première langue apprise et comprise d'un des parents.

\_\_\_\_\_ Un des parents a reçu son instruction en français à l'école primaire au Canada.

\_\_\_\_\_ Un frère ou une soeur de l'enfant reçoit présentement ou a reçu son instruction primaire en français au Canada.

### **Consentement pour recevoir des courriels**

J'autorise la prématernelle Les petits pieds à communiquer avec moi par courriel à l'adresse suivante :

\_\_\_\_\_ Je n'autorise pas la prématernelle Les petits pieds à communiquer avec moi par courriel. \_\_\_\_\_

Si vous ne recevez pas nos courriels, veuillez vous assurer de vérifier votre boîte de pourriels et de cocher notre adresse comme une adresse autorisée.

### **Transport**

Votre enfant a-t-il besoin de transport pour venir à l'école? OUI NON

*\*Veuillez noter que la prématernelle n'offre pas de transport entre l'école et la maison. Toutefois, les membres du conseil d'administration vous offrent leur appui en vous mettant en contact au besoin avec d'autres parents. Aucune promesse ne peut être faite en ce sens.*

Comment avez-vous entendu parler de notre programme?

\_\_\_\_\_ Famille et/ou amis (bouche à oreille)

\_\_\_\_\_ Facebook

\_\_\_\_\_ Annonce Publicitaire

\_\_\_\_\_ Autre (veuillez spécifier): \_\_\_\_\_

Initiales \_\_\_\_\_