

# Outil

## MON PORTRAIT



**Nom de l'enfant:** \_\_\_\_\_

**Date Naissance:** \_\_\_\_\_

- J'autorise le CPE, la RSG, ou \_\_\_\_\_ à transmettre à l'école que fréquentera mon enfant les renseignements inclus dans le présent document pour une période d'un an.
- J'autorise les échanges verbaux ou écrits entre le CPE, la RSG ou \_\_\_\_\_ et les intervenants de l'école de mon enfant pour une période d'un an.

L'an prochain mon enfant fréquentera l'école: \_\_\_\_\_

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

*\*Ce formulaire sera ajouté au portrait de votre enfant et sera transmis à sa future école*