

Présentement, l'enfant fréquente :

☐ Centre de la petite enfance ☐ Service de garde en milieu familial ☐ Garderie privée

Nom : _____

Fréquentation depuis : _____ Nombre de jours/semaine : _____

Jour Mois année

L'enfant a déjà fréquenté un autre milieu de garde?

Spécifiez : _____

☐ Passe-Partout ☐ Maison de la famille ☐ Autre : _____

L'an prochain, l'enfant ira à l'école : _____

☐ À la maternelle ☐ À Passe-Partout

L'enfant ne fréquente aucun service ou organisme? ☐ À la maison avec : _____

Services complémentaires

L'enfant reçoit du soutien en :

☐ Orthophonie Nom : _____ Téléphone : _____

☐ Psychologie Nom : _____ Téléphone : _____

☐ Ergothérapie Nom : _____ Téléphone : _____

☐ Psychoéducation Nom : _____ Téléphone : _____

☐ Pédiatrie Nom : _____ Téléphone : _____

☐ Physiothérapie Nom : _____ Téléphone : _____

☐ Autre service (spécifiez) : _____

En attente ou référé en : _____

En date du : _____

Diagnostic ou besoins particuliers : _____

❖ Documents pertinents : évaluation, rapport, plan d'intervention (joindre les pièces au besoin)

Faire parvenir ce formulaire à la direction de l'école concernée :

avant le 31 janvier pour les nouvelles inscriptions;

avant le 30 juin pour les mises à jour de certaines informations.



Pour une transition réussie



Complété par : _____ Fonction : _____

Date : _____ Organisme : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Je pense qu'il serait important d'avoir une communication au sujet de cet enfant ☐ oui ☐ Non

_____ Date de naissance : _____
Prénom et nom de l'enfant Jour Mois année

Nom des parents : _____

Nom du tuteur ou famille d'accueil : _____

Langue maternelle : ☐ Français ☐ Anglais ☐ Autre : _____

Adresse : _____ Numéro de téléphone : _____

L'enfant vit avec (père/mère/autre) : _____

Nombre d'enfants dans la famille : _____

Rang de cet enfant dans la famille : _____

J'autorise la transmission de ce document à l'école de fréquentation de mon enfant.

Signature : _____

Parent

Date

Complétez en fonction des **éléments pertinents** à transmettre pour
favoriser une transition scolaire de qualité.



Gouûts/intérêts

Système de récompense/motivation

Les pratiques gagnantes : _____

Routines et activités de groupe

Les défis : _____

Les forces : _____

Les pratiques gagnantes : _____

Particularités sensorielles

Les défis : _____

Les forces : _____

Les pratiques gagnantes : _____

Habiletés de communication

Les défis : _____

Les forces : _____

Les pratiques gagnantes : _____

Habiletés sociales

Les défis : _____

Les forces : _____

Les pratiques gagnantes : _____

Développement affectif (maturité)

Les défis : _____

Les forces : _____

Les pratiques gagnantes : _____



Développement moteur (global/fin)

Les défis : _____

Les forces : _____

Les pratiques gagnantes : _____

Développement cognitif

Les défis : _____

Les forces : _____

Les pratiques gagnantes : _____

Avez-vous d’autres informations sur l’enfant qui nous permettraient de mieux le connaître, de mieux l’accueillir et de l’aider dans son développement (adaptation nécessaire du milieu, soins particuliers, mobilier sur mesure ou adapté...)?