



École Gilles-Vigneault

Mon enfant (nom et prénom) _____ fréquente présentement un milieu de garde.

Veuillez cocher l'un des choix mentionnés ci-bas.

☐ **Centre de la Petite Enfance (CPE)**

Nom du CPE : _____

Nombre de mois ou années de fréquentation :
_____ mois / année (s) (encerclez)

Adresse : _____

Nom de son éducateur / éducatrice : _____

Numéro de téléphone _____

Langue parlée du service : _____

☐ **Garderie Privée**

Nom de la garderie : _____

Nombre de mois ou années de fréquentation :
_____ mois / année (s) (encerclez)

Adresse : _____

Nom de son éducateur / éducatrice : _____

Numéro de téléphone _____

Langue parlée du service : _____

☐ **Service de garde en milieu familial**

Nom du service de garde : _____

Nombre de mois ou années de fréquentation :
_____ mois / année(s) (encerclez)

Adresse : _____

Nom de son éducateur / éducatrice : _____

Numéro de téléphone _____

Langue parlée du service : _____

☐ **J'autorise l'école à communiquer avec ce milieu de garde pour obtenir des informations sur mon enfant.**

Signature du parent : _____ Date : ____ / ____ / ____

Nom en lettres moulées : _____