

Questionnaire aux parents pour l'inscription des enfants de 4 ans

Année scolaire 2020-2021



Maternelle 4 ans (50%)

Maternelle 4 ans (temps plein)

Passé-Partout

NOM DE L'ENFANT : _____

❖ Nombre d'enfants dans la famille : _____ Son rang : _____

Oui

Non

Votre enfant fréquente-t-il un service de garde?

❖ Si oui, lequel : _____

❖ Combien de jours par semaine? 1 2 3 4 5

❖ Pensez-vous qu'il serait intéressant pour l'école de communiquer avec son éducatrice pour mieux connaître votre enfant avant son entrée à l'école?

Oui

Au besoin

Pas nécessairement

Pour présenter votre enfant, lesquelles de ses qualités et forces nommez-vous?

(Curieux, créatif, autonome, serviable, habile, énergique, etc.)

Votre enfant est-il capable...

Oui Un peu de difficulté Non

❖ De s'exprimer pour se faire comprendre par des gens moins familiers?

❖ D'écouter la personne qui parle?

❖ D'entrer en relation avec l'adulte?

❖ D'entrer en relation avec les autres enfants?

❖ De communiquer ses besoins

Avez-vous des informations particulières par rapport au développement de votre enfant (motricité, autonomie pour aller à la salle de bain, relation avec les autres enfants, ...)? A-t-il un besoin de soutien particulier?

Oui **Non**

Selon vous, votre enfant aurait-il besoin d'un soutien particulier lors de sa transition vers l'école? ...

Si oui, précisez : _____

Est-ce que vous ressentez le besoin de rencontrer personnellement la direction de l'école avant la rentrée scolaire?

Oui Au besoin Pas nécessairement

Oui **Non**

Votre enfant est-il suivi par un spécialiste ou un intervenant?
(Programme de stimulation précoce, orthophoniste, intervenant social, ergothérapeute, etc.)

Si oui, lequel(s)? _____

Pensez-vous qu'il serait intéressant pour l'école de communiquer avec l'un d'eux pour mieux connaître votre enfant avant son entrée à l'école? *(Si tel est le cas, nous vous contacterons pour une autorisation formelle pour échanger des informations)*

Oui Au besoin Pas nécessairement

Oui **Non**

Votre enfant a-t-il des allergies?
Si oui, laquelle? _____

Y aurait-il d'autres renseignements que vous croyez importants de nous communiquer? _____

Merci de nous partager ce premier regard sur votre enfant. Nous avons hâte de prendre le temps de le connaître et de l'accompagner dans ses premiers pas à l'école!

PETIT RAPPEL : Si le service d'animation Passe-Partout ou le préscolaire 4 ans temps plein est offert à votre école, des rencontres mensuelles de parents et des rencontres parents-enfants seront prévues au calendrier. Nous voulons vous rappeler l'importance de la présence du parent pour ces rencontres.

Si le parent ne peut être présent, un **adulte significatif pour l'enfant** peut l'accompagner.

Signature : _____

Date : _____

Catherine Montminy, conseillère pédagogique au préscolaire
Services éducatifs jeunes
2020-01-13
CM/csp

