

ECOLE DES PREMIERES LETTRES

FICHE D'AUTORISATION ET D'INSCRIPTION

Remplir et retourner avant le _____

Cher(s) parent (s),

Une recommandation de soutien orthopédagogique a été formulée par l'enseignant, l'orthopédagogue ainsi que la direction de l'école pour l'année 2010-2011

Nous aimerions recevoir une confirmation de votre part afin de débiter les interventions.

Besoins spécifiques de votre enfant:

Français _____ Mathématiques _____ autre _____

S'il vous plaît, veuillez remplir la fiche. Nous tenterons de répondre aux besoins dans la mesure du possible et des disponibilités de l'orthopédagogue. Chaque intervention sera notée dans l'agenda de votre enfant.

nom de l'élève: _____

date de naissance : _____

nom du parent : _____

adresse: _____
:

code postal : _____

téléphone domicile:

téléphone travail:

Signature du parent: _____

Signature de la direction: _____

Marie-Claude Desormiers, orthopédagogue