

Formulaire de consentement Partage d'informations avec l'école



Je soussigné(e)/ I, undersigned:

LETTRE MOULÉE
parent/tuteur





Fréquentant la garderie/Attending the daycare:

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Coxwell | Garderie indépendante |
| <input type="checkbox"/> Gainsborough | École élémentaire catholique George-Étienne Cartier |
| <input type="checkbox"/> Jones | École élémentaire catholique Bon-Berger |
| <input type="checkbox"/> Queensdale | École élémentaire La Mosaique |
| <input type="checkbox"/> Etobicoke | École élémentaire catholique St-Marguerite d'Youville |
| <input type="checkbox"/> Richview | École élémentaire catholique Notre Dame de Grâce |
| <input type="checkbox"/> Scarborough | École élémentaire catholique St-Michel |

Nom de l'école/Name of the school: _____

J'autorise les éducatrices de la garderie Le Petit Chaperon Rouge à recueillir et partager des informations (écrites et verbales) auprès de et avec l'école que mon (mes) enfant(s) fréquente(nt), afin de permettre une bonne intégration et un développement optimal. Les informations partagées peuvent inclure, sans être pour autant limitées à, des sujets comme les absences, les maladies, le transport et le comportement. Les procédures d'échanges d'information sont expliquées aux parents et font preuve de suivis constants./I authorize Le Petit Chaperon Rouge daycare to collect and share information (written and verbal) with the school that my child(ren) is (are) attending in order to allow a good integration and optimal development. The kind of information shared, may include, but not limited to, matters involving attendance, illness, transportation and behavior. Procedures for sharing information are explained to parents and are followed consistently.

Nom(s) et prénom(s) de l'enfant (des enfants)/ Name of the child(ren):

 _____	Date de naissance: _J_/_M_/_A_
 _____	Date de naissance: _J_/_M_/_A_
 _____	Date de naissance: _J_/_M_/_A_
 _____	Date de naissance: _J_/_M_/_A_

Signature du parent: _____ Date: _J_/_M_/_A_