



École St-Clément
4770, rue Lafontaine
Montréal (Québec)
H1V 1R3
Téléphone : (514) 596-5080
<http://st-clement.csdm.ca/>

DONNÉES DE L'ÉLÈVE 2023-2024

Identification

Nom de l'enfant : _____ Prénom de l'enfant : _____
Nom du parent : _____
Téléphone (maison) : _____ Téléphone (autre) : _____

Informations

- Mon enfant est à la maison
 Mon enfant fréquente la garderie et j'autorise l'école à communiquer avec elle

Nom de la garderie : _____ Téléphone : _____

Mon enfant ne bénéficie d'aucun suivi spécialisé.

Mon enfant est suivi ou a déjà été suivi dans le ou les domaines suivants :

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ergothérapie | <input type="checkbox"/> Pédopsychiatrie | <input type="checkbox"/> Psychologie |
| <input type="checkbox"/> Orthophonie | <input type="checkbox"/> Psychoéducation | <input type="checkbox"/> Travail social |
| <input type="checkbox"/> Santé | | |
| <input type="checkbox"/> Autres (précisez) : _____ | | |

MENTION DE BESOINS PARTICULIERS

Il est important d'informer l'école des besoins particuliers de votre enfant, car cela peut avoir un impact important sur les services à offrir ainsi que sur ses besoins éducatifs.

Décrire brièvement les raisons de ce(s) suivi(s) :

Signature du parent : _____

Date : _____

👉 Nous aimerions recevoir le ou les rapports du ou des professionnels impliqués avant la rentrée scolaire. Ces rapports nous informent et nous guident sur les besoins de votre enfant. Merci de votre collaboration.