



La Rose
des Vents

CENTRE DE LA PETITE ENFANCE
Bureau coordonnateur

FORMULAIRE DE PRÉ-INSCRIPTION

Chers parents,

Il est présentement temps de faire la pré-inscription de votre (vos) enfant(s) en prévision de la formation des groupes pour le mois de septembre prochain. Cette information me sera utile afin que je puisse inscrire les nouveaux enfants en attente d'une place en installation. Pour ce faire, j'aimerais que vous répondiez aux questions suivantes :

NOM DE L'ENFANT : _____

FRÉQUENTATION DÉSIRÉE :
Lun Mar Mer Jeu Ven

Signature du parent

Date

**À COMPLÉTER ET RAPPORTER À MON BUREAU AVANT LE 31 MARS
MERCII !!!**

Sylvie Asselin
Directrice pédagogique