Logo de l’école

Groupe : 401 Mme Amélie Monette Ouellet

|  |
| --- |
| parent(s) |
| Cher(s) parent(s), veuillez indiquer 2 choix possibles pour la rencontre individuelle. |
| **Mardi 21 novembre 2017** |
|  |
|  **Entre** 11h45 et 12h15 ❒  **Entre** 13h40 et 14h30 ❒  |  |  **Entre** 14h50 et 15h30 ❒  |  |
| **Mercredi 22 novembre 2017** |
|  |
|  |
|  **Entre** 11h45 et 12h15 ❒  |  **Entre** 15h00 et16h15 ❒ |
|  |
|  |
| **Jeudi 23 novembre 2017** |
|  |
|  **Entre** 9h15 et 9h40❒  **Entre** 11h45 et 12h15 ❒ |  | **Entre** 15h15 et 17h00❒**Entre** 17h30 et 19h00 ❒ |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Vendredi le 24 novembre 2017** |
|  |  |  |
|  **Entre** 8h45 et 11h00 ❒ |  |   |  |  |
|  **Entre** 12h30 et 13h30 ❒ |
|  |
|  |  |  |
| Il m’est impossible de vous rencontrer. ❒ |  | J’aimerais rencontrer le spécialiste en : |
|   |  |  |  |  |
|  | ❒ Éducation physique❒ Musique ❒ Anglais ❒ Arts plastiques ❒ Orthopédagogue (élève suivi) |
|  |
| nom de l’enfant :                                Nom du ou des parents qui seront présents à la rencontre :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|             signature d’un parent  |
|  |  |  |