

Profil d'entrée de l'enfant

A remplir par les parents/représentants légaux	
Le nom complet de l'enfant :	
Mère :	
Père :	
Représentants légaux :	
Date de naissance :	Date d'entrée :
Classe :	Section :
Frère(s)/sœur (s)	nom(s) et date(s) de naissance
Information concernant le domaine linguistique	
Langue dominante de l'enfant : maison :	Langue(s) parlée(s) à la maison :
Mère :	
Père :	
Langue des autres personnes s'occupant de l'enfant, par exemple, les assistantes maternelles/grands-parents :	
Expérience antérieure en matière d'éducation. <i>Veillez noter les durées de fréquentation :</i>	
<ul style="list-style-type: none"> • • • 	
Commentaires :	
Veillez donner des détails sur les activités extrascolaires actuelles :	

Moi et mon corps
Ouïe
L'audition de votre enfant a-t-elle déjà été testée ? Oui Non
Résultats/commentaires :
Votre enfant souffre-t-il de rhumes fréquents/ nez bouché, etc ? Oui Non
Vue
La vue de votre enfant a-t-elle déjà été testée ? Oui Non
Résultats/commentaires :
Développement physique
Votre enfant a-t-il marché à quatre pattes ? À quel âge ?
À quel âge votre enfant a-t-il commencé à marcher ?
Votre enfant a-t-il suivi une thérapie pour favoriser sa motricité fine ou globale ou son développement ?
Votre enfant peut-il s'habiller et se déshabiller seul ?
Votre enfant va-t-il aux toilettes de manière autonome, de jour comme de nuit ?
Votre enfant mange-t-il seul ?
Veillez cocher si votre enfant a déjà utilisé :
De la colle/pâte à modeler
Crayons/Crayons de couleur
Ciseaux
Commentaires :

Moi et les autres
Jouer
Veillez commenter les jeux/jouets/activités que votre enfant aime particulièrement.
Au sein de la famille/avec les amis :
Quand il joue seul :
Commentaires :
Moi et le monde
Langage
À quel âge votre enfant a-t-il commencé à parler ?
Le langage de votre enfant est-il clair pour vous ?
Pour les autres ?
Votre enfant a-t-il bénéficié d'une rééducation orthophonique ?
Commentaires :
Y a-t-il des informations médicales ou autres que l'enseignant de votre enfant doit connaître ?
Votre enfant a-t-il des allergies ?
Veillez ajouter tout commentaire que vous souhaitez partager ici :

Moi en tant que personne
A remplir par les parents et l'enfant ensemble :
Quelles sont les choses que j'aime et qui m'intéressent ?
Quelles sont les choses que je n'aime pas et ce qui m'effraie ?
Les choses pour lesquelles je suis doué(e) :
Qu'est-ce que je veux apprendre à la maternelle ?
Qui sont mes amis ?
Tout autre commentaire :

Signature	Date
-----------	------

Veillez demander à votre enfant de se dessiner sur la page suivante.

Veillez retourner ce formulaire à l'enseignant de la classe de votre enfant.

Je me dessine :

