



Preuve de transmission au parent- Proof of transmission to parent
(R123.0.4)

Nom de l'enfant/Child's name : _____

Année/Year : _____

Cher parent-utilisateur – Dear parent-user,

Veillez me signer le présent document pour confirmer que vous avez bien reçu copie du portrait périodique de votre enfant.

Please sign this document to confirm that you have received a copy of your child's periodic portrait.

Le Ministère m'oblige à ce que vous receviez ce-dit document avant le 15 décembre et le 15 juin de chaque année.

The Ministry obliges me that you receive this document before December 15th and June 15th of each year.

Par la présente, j'ai reçu copie du portrait périodique de mon enfant le :

I have now received a copy of my child's periodic portrait the:

Premier rapport du portrait périodique de mon enfant :

My child's first periodic portrait:

Date : _____ Signature du parent/ Parent's signature: _____

Deuxième rapport du portrait périodique de mon enfant :

My child's second periodic portrait:

Date : _____ Signature du parent/ Parent's signature : _____

Votre éducatrice – Your educator,

