

Signatures

NOM DE L'ENFANT

1^{re} PÉRIODE D'OBSERVATION

Section RSG

Ces observations couvrent la période du au

Signature de la RSG : Date:

Section parent

J'ai pris connaissance des informations contenues dans cette grille d'observation. Pour plus de renseignements, la RSG demeure disponible pour une rencontre afin d'échanger sur le portrait périodique du développement de mon enfant.

Signature de la RSG : Date:

2^e PÉRIODE D'OBSERVATION

Section RSG

Ces observations couvrent la période du au

Signature de la RSG : Date:

Section parent

J'ai pris connaissance des informations contenues dans cette grille d'observation. Pour plus de renseignements, la RSG demeure disponible pour une rencontre afin d'échanger sur le portrait périodique du développement de mon enfant.

Signature du parent : Date: