

FEUILLE-RÉPONSE
Directeur/Directrice

Destinataire : BIP – Mme Véronique Dorison (« Je suis, je serai » - E11)
No de télécopieur : **514-798-1654**

Expéditeur :

Date : _____

Formulaire d'autorisation

Étude longitudinale du développement des enfants du Québec (ÉLDEQ E11)
« Je suis, je serai »

Nom de l'école :

N° de l'école :

Tél :

La direction autorise le déroulement du projet à l'intérieur de l'école :

Oui _____ Non _____

La direction a transmis à l'enseignant/e ou aux enseignants(es) de ou des enfant/s de 4^e année l'enveloppe contenant les informations nécessaires à sa ou à leur participation :

Oui _____ Non _____

Pour la prise de rendez-vous, nous contacterons la direction. Si par contre vous désirez que ce soit une autre personne, veuillez le préciser ci-dessous :

Nom et prénom : _____

Numéro de téléphone : _____

Signature de la direction

Pour les enfants de l'étude « Je suis, je serai », veuillez inscrire le nom de son enseignant et son groupe classe sur ce formulaire.

	Prénom et nom de l'enfant*	Date de naissance	Nom de l'enseignant	Groupe classe
--	-------------------------------	----------------------	------------------------	------------------

S'il vous plaît, faire parvenir cette feuille-réponse le plus rapidement possible
par la poste ou par télécopieur à :

BIP/Santé Québec
Mme Véronique Dorison
630, rue Sherbrooke Ouest – bureau 210
Montréal (Québec) H3A 1E4
Tél. : 514-843-7304 ou 514-288-1980 et sans frais 1-877-843-7304
Télécopieur : **514-798-1654**

Merci de votre collaboration!

* Veuillez noter que des noms peuvent être ajoutés à cette liste après réception de nouveaux formulaires de consentement parental.