

FEUILLE RÉPONSE

Destinataire : BIP – Mmes Camille Marchand et Véronique Dorison (Projet ÉLDEQ-QEF E9)
No de télécopieur : 514-798-1654

Expéditeur :

Date : _____

Formulaire d'autorisation

Étude longitudinale du développement des enfants
du Québec (ÉLDEQ 2003-2011) ou « Je suis Je serai » et Québec en forme (QEF)

Nom de l'école :

No 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 deuxième 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 (s'il y a lieu) et son groupe classe sur ce formulaire.

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

Pour les enfants de QEF, une liste similaire vous sera transmise sous peu par la firme BIP, s'il y a lieu.

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

BIP/Santé Québec
Mmes Camille Marchand et Véronique Dorison
630, rue Sherbrooke ouest – Bureau 210
Montréal, Qc, 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.