715, rue Priestman
Fredericton, Nouveau-Brunswick E3B 5W7
(506) 458-9915
(506) 457-9120
info@apmf.ca
www.apmf.ca

COMMUNICATION DU PARENT

Nom du parent : _____

Nom de l'enfant : _____

Date ou période visée : _____

Nom de la personne qui va venir chercher l'enfant : _____

Relation de cette personne avec l'enfant :

_____

_____

Description physique de cette personne :

_____

_____

_____

Est-ce que l'enfant connaît cette personne : oui ____ non ____

Nom de l'éducatrice de l'enfant : _____

Signature du parent : _____

Date : _____

Siganture de la personne qui vient chercher l'enfant : _____