

Rentrée en petite section : année scolaire 2025-2026

Afin de bien préparer sa rentrée, aidez-nos à mieux connaître votre enfant !

<p>Je m'appelle (NOM et prénom) :</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>J'ai un doudou :</p> <p><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Si oui, mon doudou est...</p> <p>.....</p> <p>Et j'en ai besoin pour...</p> <p>.....</p>	<p>J'ai une tétine :</p> <p><input type="checkbox"/> NON</p> <p><input type="checkbox"/> OUI</p> <p><input type="checkbox"/> uniquement la nuit</p> <p><input type="checkbox"/> la nuit et pour la sieste</p> <p><input type="checkbox"/> en journée</p> <p>.....</p>
<p>Mes activités préférées sont :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Ce que j'aime faire en famille :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>J'aime qu'on me lise une histoire :</p> <p><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Je regarde des livres seul(e) :</p> <p><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>
<p>Je fais des puzzles :</p> <p><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Je fais des jeux de construction :</p> <p><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Je fais des activités manuelles :</p> <p><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>.....</p>	<p>Je regarde la télévision :</p> <p><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Temps estimé par jour :</p> <p>Je joue à des jeux vidéos :</p> <p><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Temps estimé par jour :</p>	<p>Je connais des enfants qui sont déjà dans cette école ou qui vont y entrer comme moi :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Le matin, je me lève vers</p> <p>En général, je me réveille :</p> <p><input type="checkbox"/> facilement</p> <p><input type="checkbox"/> de bonne humeur</p> <p><input type="checkbox"/> difficilement</p> <p><input type="checkbox"/> fatigué</p>	<p>Le matin, je prends un petit déjeuner :</p> <p><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>L'après-midi, je fais la sieste :</p> <p><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Si oui, combien de temps ?</p> <p>Le soir, je me couche vers.....</p> <p>Je m'endors :</p> <p><input type="checkbox"/> facilement <input type="checkbox"/> difficilement</p>

<p>Je communique en parlant : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>.....</p> <p>Je comprends et je m'exprime plus facilement dans ma langue maternelle qui est le ...</p> <p>.....</p>	<p>Je sais mettre (ou enlever) mes habits ou mes chaussures :</p> <p><input type="checkbox"/> tout(e) seul(e) <input type="checkbox"/> avec un peu d'aide <input type="checkbox"/> avec beaucoup d'aide <input type="checkbox"/> NON</p>	<p>Je suis propre : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> presque</p> <p>Je porte des couches : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Je sais demander quand je dois aller aux toilettes : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>
<p>Je sais me laver les mains tout(e) seul(e) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Je sais me moucher tout(e) seul(e) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>	<p>D'après mes parents, je suis...</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>J'ai hâte de venir à l'école : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p align="center"><u>Spécificités éventuelles à préciser à l'école pour une bonne prise de charge de votre enfant</u> (problèmes de santé, allergies, situation familiale...) :</p>		

Merci pour votre aide précieuse. Ces informations, communiquées uniquement à l'équipe éducative de l'école, ont pour but d'accueillir et d'accompagner au mieux votre enfant pour sa rentrée à l'école.