

**Exemple de
Formulaire d'inscription -
Programme de petits déjeuneurs**

La nourriture fournit aux élèves l'énergie nécessaire pour apprendre. En commençant chaque journée avec un petit déjeuner nutritif, les élèves peuvent approcher leur journée scolaire avec de la vigueur et de l'enthousiasme.

Bien que nous encourageons tous les élèves à prendre le petit déjeuner en famille chez eux, nous sommes conscients qu'il peut exister des circonstances qui rendent cela difficile. Le Club des petits déjeuneurs existe pour aider les élèves à démarrer la journée du bon pied.

Nous sommes ravis d'annoncer que nous offrirons un programme de petits déjeuneurs à compter du _____. Le choix comprendra des aliments d'au moins trois groupes alimentaires. Nous mettrons l'accent sur les fruits et légumes frais, les grains entiers ainsi que les produits laitiers (fromage, yogourt, etc.).

Si vous croyez que votre enfant aurait avantage à participer au programme de petits déjeuneurs, veuillez remplir le formulaire d'inscription ci-dessous et le retourner à l'enseignant de votre enfant. Vous pouvez inscrire votre enfant en tout temps pendant l'année scolaire.

Financé par divers programmes du gouvernement ou d'organismes privés, ce programme est supervisé par le Programme des petits déjeuneurs dans les écoles d'Ottawa www.onfe-rope.ca. La principale subvention provient du ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse de l'Ontario, et est complétée par divers partenariats et dons de la collectivité. Même si le programme de petits déjeuneurs est gratuit, nous invitons les parents ou tuteurs à faire un don au programme de notre école. La somme suggérée est de x,xx \$, mais tout don sera le bienvenu. Aucun élève ne sera exclu du programme parce que ses parents ou tuteurs sont dans l'incapacité de participer financièrement au programme.

Meilleures salutations!

.....

J'autorise mon enfant (nom de l'enfant en caractères d'imprimerie) _____ à participer au programme de petits déjeuneurs.

Mon enfant n'a aucune allergie

Mon enfant ne DOIT PAS manger les aliments suivants : _____

Parents ou tuteurs - nous avons besoin de l'aide de bénévoles. Faites nous savoir si vous pouvez faire du bénévolat.
Votre nom : _____

L'enseignant de mon enfant est : _____

Année : _____

Date : _____

Signature du parent ou tuteur