

Demande – séances de formation et présentations

– Services d'inclusion pour jeunes enfants

Date : _____

Nom du service de garde : _____

Adresse :

Numéro de téléphone : _____

Courriel : _____

Personne ressource : _____

CISS Consultante Ressource (si applicable) : _____

TYPE DE SERVICE REQUIS:

- Formation/présentation
- Kiosque d'information
- Autre (veuillez préciser) : _____

SUJET/BESOINS :

Date(s) et heure de préférence : _____

Nombre anticipé de participantes : _____

Formation aura lieu : En ligne En personne

Lieu de la formation/présentation: _____

Identifier le programme/groupe : poupon bambin préscolaire
 parascolaire tous

Le SIJE a besoin d'un préavis d'un mois avant de considérer cette demande.

La priorité sera donnée aux services de garde qui incluent un enfant qui reçoit de l'appui du SIJE.

Pour plus d'information ou si vous avez des questions, s'il vous plaît communiquer avec la coordonnatrice de la formation et des ressources par courriel à ciss-sije@afchildrensservices.ca ou par téléphone au 613 736-1913, poste 284.

Veuillez soumettre au :

Coordonnatrice de la formation et des ressources

Services d'inclusion pour jeunes enfants

600 – 700 avenue Industrial

Ottawa, Ontario K1G 0Y9

ciss-sije@afchildrensservices.ca

Téléphone : 613-736-1913 poste 284

Télécopieur : 613-736-8378