

BIENVENUE AU PROGRAMME DE PETITS DÉJEUNERS !

Nous sommes heureux de vous présenter un programme de petits déjeuners, adapté afin que les élèves qui y participent puissent avoir accès à des aliments nutritifs, dans un environnement nourrissant et réconfortant. Le programme est conçu afin de respecter les directives de la santé publique et sera opéré en collaboration avec le Club des petits déjeuners.

À quoi ressemble le petit déjeuner cette année?

- 🍎 Un petit déjeuner nutritif et délicieux (fromage, yogourt, céréales, barres céréalières et bien plus)
- 🍎 Déjeuners servis à des places assignées dans la grande salle de l'école.
- 🍎 Tous les impacts positifs comme l'amélioration de la concentration des élèves, de la performance scolaire et du comportement

Le petit déjeuner sera servi tous les jours à **7:10** durant l'année scolaire, **à partir du 18 septembre 2023.**

Le programme est offert à tous les élèves de l'école et les inscriptions se font tout au long de l'année. Contacter l'école si vous avez des questions:

Fatoumata Tall

514-595-2057 poste 2

fatoumata.tall@csmb.qc.ca

Nous demandons une contribution de 45\$ pour l'année scolaire et de 75\$ pour deux enfants ou plus.

Votre contribution favorise la pérennité de notre programme de petits déjeuners

Vous pouvez effectuer votre paiement en argent ou en chèque payable à l'ordre d'École Martin-Bélanger et le remettre à Fatoumata Tall (responsable du service de garde)



Si vous souhaitez inscrire votre enfant au programme de petits déjeuners, veuillez remplir les champs suivants en lettre moulées : (vous devez envoyer votre paiement avec l'inscription)

Je souhaite que mon enfant _____ participe au programme de petits déjeuners. (Nom complet de l'élève et numéro de classe)

Autorisations

Consentement des médias : Le Club des petits déjeuners peut photographier/filmer/interviewer mon enfant à des fins de promotion. OUI NON

Jeune bénévole: J'accepte que, s'il y a un besoin, mon enfant s'implique comme bénévole dans son programme de petits déjeuners. OUI NON

Allergies, maladie et urgence: Les renseignements sur la santé de mon enfant peuvent être utilisés pour le programme de petits déjeuners OUI NON

Nom du parent

Signature du parent

Date

Adresse courriel

Téléphone