

Milieux d'apprentissage (de haute qualité et inclusifs)

RÉSERVÉ À L'USAGE DU BUREAU

NOM DU CENTRE

PRÉPARÉ PAR

DATE

QUI A PARTICIPÉ? Éducatrices Directrice Conseil ou propriétaire Parents Représentants communautaires Enfants
 Autres? Veuillez préciser

QUELLES MÉTHODES OU APPROCHES AVEZ-VOUS UTILISÉES POUR RECUEILLIR DE L'INFORMATION DES GROUPES CI-DESSUS?

QUE FAISONS-NOUS BIEN?

QUE POUVONS-NOUS AMÉLIORER?

QUEL PERFECTIONNEMENT PROFESSIONNEL OU QUELLE RESSOURCE POURRAIT NOUS AIDER À NOUS AMÉLIORER?

APRÈS UNE RÉFLEXION, QUELLES SONT LES PRINCIPALES CONCLUSIONS ET LES LEÇONS APPRISSES?

RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA CONSEILLÈRE

SIGNATURE DE LA CONSEILLÈRE

DATE

RÉVISÉ LE

RÉTROACTIONS FOURNIES Courriel Téléphone En personne