

# Je me dessine

en faisant quelque chose que j'aime!



## Ce que mon enfant aime

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Casse-tête     | <input type="checkbox"/> Coloriage                       | <input type="checkbox"/> Découpage  |
| <input type="checkbox"/> Construction   | <input type="checkbox"/> Bricolage                       | <input type="checkbox"/> Bicyclette |
| <input type="checkbox"/> Balançoire     | <input type="checkbox"/> Jeux de ballon                  | <input type="checkbox"/> Cuisine    |
| <input type="checkbox"/> Pâte à modeler | <input type="checkbox"/> Se faire raconter des histoires |                                     |
| <input type="checkbox"/>                | _____  |                                     |

## Quelques mots pour présenter mon enfant

---

---

---

---

---

Remettez ce document complété à votre enseignant(e) de maternelle lors de la première journée d'école