

PRISE DE PRÉSENCES
Septembre 2017

*Vous êtes priés de compléter et envoyer ce formulaire électronique au bureau central quotidiennement avant midi du 5 au 8 septembre inclusivement.
Attention de Jo-Ann Hebert-Jensen (jjensen@csf.bc.ca)*

Date (jj/mm/aaaa)	
École :	
Nombre total d'élèves présents :	
Personne responsable :	

Veillez répartir le nombre d'élèves par niveau :

Niveau	Nombre d'élèves présents
4 ans	
Maternelle	
1 ^{ère} année	
2 ^e année	
3 ^e année	
4 ^e année	
5 ^e année	
6 ^e année	
7 ^e année	
8 ^e année	
9 ^e année	
10 ^e année	
11 ^e année	
12 ^e année	