

FORMULAIRE : Accès aux ressources et au matériel didactique

Référence : Écrit de gestion sur l'enseignement à la maison, sections 7.3.2. et 7.5.

IDENTIFICATION PERSONNELLE	
Date de la demande :	
Nom et prénom de l'enfant :	
Code permanent de l'enfant :	
Date de naissance :	
Nom et prénom du parent :	
Adresse :	
Adresse courriel :	
Numéro de téléphone :	

Veuillez faire un choix de ressources.

DATE*	
PRIMAIRE (école des Cascades)	SECONDAIRE (école de la Rive)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Il est à noter que le parent doit remettre ce formulaire minimalement 15 jours ouvrables avant la date choisie.

CHOISIR LA RESSOURCE** (PRIMAIRE)	
<input type="checkbox"/> Salle de classe (manipulation matériel didactique)	<input type="checkbox"/> Local d'informatique
<input type="checkbox"/> Local d'arts plastiques	<input type="checkbox"/> Gymnase
<input type="checkbox"/> Local de musique	

**Veuillez compléter un formulaire pour chaque ressource demandée.

ANNEXE 3

CHOISIR LA RESSOURCE** (SECONDAIRE)	
<input type="checkbox"/> Salle de classe (manipulation matériel didactique)	<input type="checkbox"/> Laboratoire de science
<input type="checkbox"/> Bibliothèque	<input type="checkbox"/> Atelier-techno
<input type="checkbox"/> Local d'arts plastiques	<input type="checkbox"/> Agora
<input type="checkbox"/> Local de musique	<input type="checkbox"/> Local d'informatique
<input type="checkbox"/> Gymnase	

**Veuillez compléter un formulaire pour chaque ressource demandée.

Titre de l'activité (une activité par formulaire) :
Description détaillée de l'activité : <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Liste du matériel souhaité (sous réserve de leur disponibilité et disponibilité des fournisseurs) : <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Nom de la personne accompagnatrice: 1. _____

ANNEXE 3

Centre
de services scolaire
des Samares

Québec 

Dans le but de respecter les mesures sanitaires, seule la présence de l'élève et de la personne accompagnatrice seront acceptées.

- *J'ai joint le formulaire de Déclaration des antécédents judiciaires pour chaque personne accompagnatrice.
 *J'ai joint les formulaires d'engagement (Annexes 5, 6 et 7 selon la nature de la demande).

Signature du parent

Date

Veillez retourner ce formulaire ainsi que la ou les déclarations des antécédents judiciaires par courriel à enseignement.maison@cssamares.qc.ca, par télécopieur au 450-889-3154 ou par courrier régulier.

Prendre note que nous sommes ouverts à vos commentaires et suggestions. Nous sommes dans un processus d'amélioration continue dans le déploiement du soutien qui est offert aux élèves en enseignement à la maison.

Services éducatifs – Enseignement à la maison

ESPACE RÉSERVÉ AU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE

Formulaire(s) d'antécédents judiciaires complété(s) par toutes les personnes accompagnatrices : Oui Non

ANNEXE 3

<input type="checkbox"/> Demande autorisée		<input type="checkbox"/> Demande refusée
Motif du refus (s'il y a lieu) : _____		

École désignée :		
Date :	Personne-ressource à contacter :	
Signature de la personne désignée par le centre de services scolaire :		
Date :		