

ANNEXE 4

FORMULAIRE 4 : Accès aux services complémentaires

Référence : Écrit de gestion sur l'enseignement à la maison, section 7.4.

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

SERVICES COMPLÉMENTAIRES	
AVEC rapport détaillé d'un professionnel	SANS rapport détaillé d'un professionnel
<input type="checkbox"/> Psychologie (psychologue, conseiller d'orientation, médecin)	<input type="checkbox"/> Service d'information et d'orientation scolaires et professionnelles
<input type="checkbox"/> Orthophonie (orthophoniste) (préscolaire et 1 ^{er} cycle primaire)	<input type="checkbox"/> Psychoéducation
<input type="checkbox"/> Orthopédagogie (orthopédagogue)	<input type="checkbox"/> Éducation spécialisée

Description détaillée des difficultés de l'enfant, en lien avec le soutien en apprentissage, justifiant le service complémentaire demandé :

*J'ai joint à cette demande une copie du projet d'apprentissage de mon enfant.

Signature du parent

Date

Veillez retourner ce formulaire à l'adresse courriel suivante : enseignement.maison@csssames.gouv.qc.ca

ANNEXE 4

ESPACE RÉSERVÉ AU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE DES SAMARES	
CONCLUSION DU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE SUR LES BESOINS DE L'ENFANT	
<input type="checkbox"/> Demande autorisée <input type="checkbox"/> Demande refusée	
Informations complémentaires :	
Date : _____ Personne-ressource à l'école : _____	
Service disponible à l'école : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Date de début du service complémentaire : _____	

Suite à la conclusion du Centre de services scolaire, veuillez compléter cette section et nous la retourner par courriel : enseignement.maison@csssamares.gouv.qc.ca

RÉPONSE DU PARENT POUR LE SERVICE OFFERT	
<input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé	
Motif du refus :	
Date de la réponse : _____	
Signature du parent :	