



Formulaire 1: Demande de soutien pour l'enseignement à la maison

Renseignements généraux

Année scolaire : _____

Date de la demande : _____

Nom de l'école de quartier : _____

Avez-vous transmis au Centre des services une copie de l'Avis relatif à l'enseignement à la maison?

Oui Non

Avez-vous transmis au Centre de services une copie de votre projet d'apprentissage approuvé par la Direction de l'enseignement à la maison?

Oui Non

Veillez noter qu'aucune demande ne sera traitée si les deux documents mentionnés ci-haut ne sont pas transmis.

Identification de l'enfant

Nom de famille: _____

Prénom(s): _____

Code permanent: _____

Sexe: M F

Date de naissance (jr/m/année): _____

Identification du parent ou tuteur

Répondant de l'élève: Père et mère Père Mère Tuteur légal

Nom de famille: _____

Prénom(s): _____

Adresse électronique: _____

Cellulaire: _____

Nom de famille: _____

Prénom(s): _____

Adresse électronique: _____

Cellulaire: _____

Adresse principale

Demande de service

Explication du besoin en lien avec le projet d'apprentissage de l'enfant

Espace réservé au Centre de services scolaire**Conclusion du CSSDGS sur les besoins de l'enfant:** Demande autorisée Demande refusée**Motif du refus****Évaluation demandée et dates importantes pour la préparation et la passation****Démarches****Ressources humaines****Matériel prêté****Matériel non disponible**

Matériel demandé à :

Confirmé au répondant de l'élève le ____/____/20__ que la demande a été traitée.

Matériel à retourner le : ____/____/20__
Matériel retourné le : ____/____/20__

Signature de la personne désignée du CSSDGS: _____ Date: ____/____/20__

Réponse du parent concernant le service offert: Service accepté Service refusé**Motif du refus:**Signature du parent Parent Tuteur Élève

Date: ____/____/20__

Veillez retourner le formulaire complété à enseignement.maison@csdgs.qc.ca
Si ce n'est déjà fait, veuillez joindre à votre demande le projet d'apprentissage de votre enfant.