

FORMULAIRE : Épreuves du centre de services scolaire ou imposées par le ministre

IDENTIFICATION PERSONNELLE

Date de la demande :	
Nom et prénom de l'enfant :	
Code permanent de l'enfant (si connu) :	
Date de naissance :	
Nom et prénom du parent :	
Adresse :	
Adresse courriel :	
Numéro de téléphone :	

Cochez les épreuves désirées en lien avec le projet d'apprentissage de votre enfant, selon les choix suivants :

ÉPREUVES À ADMINISTRER EN JUIN	PRIMAIRE	SECONDAIRE
Français : lecture	2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Français : écriture	4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Mathématique : Résoudre une situation problème	6 <input type="checkbox"/>	
Mathématique : Déployer un raisonnement mathématique	4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> CST 5 <input type="checkbox"/> CST 4 <input type="checkbox"/> SN 5 <input type="checkbox"/> SN
Anglais: production écrite		2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Anglais, programme enrichi: production écrite		5 <input type="checkbox"/>
Histoire du Québec et du Canada		3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
Science et technologie		3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
Applications technologiques et scientifiques		3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
Science et technologie de l'environnement		4 <input type="checkbox"/>
Physique		5 <input type="checkbox"/>
Chimie		5 <input type="checkbox"/>

MESURES ADAPTATIVES

Quelles sont les mesures adaptatives nécessaires? (joindre le plan d'intervention précisant ces mesures)

- Tiers de temps supplémentaire
- Synthèse vocale
- Prédicteur de mots
- Correcteur
- Dictionnaire électronique

Vous devez fournir tout document à l'appui à la personne responsable au service des ressources éducatives.

PLAN DE SANCTION

Si votre enfant est en secondaire 4 ou 5 et que vous avez un plan de sanction récent établi par un conseiller en orientation, vous devez le joindre à ce formulaire.

OUI, ci-joint

NON, à établir (remplir formulaire demande de services complémentaires)

Outre les matières mentionnées dans la section ÉPREUVES À ADMINISTRER EN JUIN, voici celles pour lesquelles une évaluation a été inscrite au plan de sanction de mon enfant:

Signature du parent

Date

Signature de la personne désignée
par le Centre de services scolaire

Date

Veillez retourner ce formulaire et votre plan de sanction (4^e et 5^e secondaire seulement) à l'adresse courriel suivante : enseignantalamaisonparlesparents@csmv.qc.ca