



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__

Veuillez retourner le formulaire complété à enseignement.maison@cssdgs.gouv.qc.ca