



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

Renseignements généraux

Année scolaire : _____	Avez-vous transmis au Centre des services une copie de l'Avis relatif à l'enseignement à la maison? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Date de la demande : _____	
Nom de l'école de quartier : _____	Si applicable, avez-vous transmis au Centre de services une copie de votre projet d'apprentissage approuvé par la Direction de l'enseignement à la maison? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Niveau scolaire : _____	
Veillez noter que votre demande sera traitée uniquement lorsqu'elle sera complète.	

Identification de l'enfant

Nom de famille: _____	Code permanent: _____
Prénom(s): _____	Sexe: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	Date de naissance (jr/m/année): _____

Identification du parent ou tuteur

Répondant de l'élève: <input type="checkbox"/> Père et mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur légal	
Nom de famille: _____	Nom de famille: _____
Prénom(s): _____	Prénom(s): _____
Adresse électronique: _____	Adresse électronique: _____
Cellulaire: _____	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