

ANNEXE 4

FORMULAIRE : Accès au matériel didactique et aux ressources

Référence : Écrit de gestion sur l'enseignement à la maison, sections 3.2. et 5

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

CHOISIR LA RESSOURCE	
<input type="checkbox"/> Salle de classe	<input type="checkbox"/> Laboratoire de science
<input type="checkbox"/> Bibliothèque	<input type="checkbox"/> Auditorium
<input type="checkbox"/> Local Arts plastiques	<input type="checkbox"/> Local d'informatique
<input type="checkbox"/> Local Art dramatique	<input type="checkbox"/> Gymnase
<input type="checkbox"/> Local de musique	<input type="checkbox"/> Atelier-techno
<input type="checkbox"/> Ordinateur portable	

Entente avec l'école pour la date et l'heure du rendez-vous :
Date : _____ Heure : _____

* Il est à noter que vous devez joindre le [formulaire de déclaration des antécédents judiciaires](#) pour chaque personne accompagnatrice.

ANNEXE 4

Titre de l'activité (une activité par formulaire) :	
Description détaillée de l'activité : _____ _____ _____ _____	
Liste de tout le matériel didactique demandé (seul ce matériel sera disponible) : _____ _____ _____	
ESPACE RÉSERVÉ AU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE	
Formulaire d'antécédents judiciaires complété par les personnes accompagnatrices : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Oui Nom des personnes accompagnatrices (maximum deux) * :	
1. _____	
2. _____	
<input type="checkbox"/> Demande autorisée <input type="checkbox"/> Demande refusée	
Motif de refus : _____ _____ _____	
Date : _____ Personne désignée par le CSS : _____	

Signature du parent

Date

Veuillez retourner ce formulaire à l'adresse de courriel suivante : em-sej@cschic-chocs.qc.ca

Signature de la personne désignée par le centre de services scolaire

Date