

**Formulaire de demande de consultation de guides d'enseignement**

Date de la demande : \_\_\_\_\_

**Identification de l'élève**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_ Code permanent : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
 Nom, prénom du parent-éducateur : \_\_\_\_\_

Matière	PRIMAIRE						SECONDAIRE					Matière identifiée dans le projet d'apprentissage, come transmis au ministère		Date demandée pour la consultation
	1 <sup>re</sup>	2 <sup>e</sup>	3 <sup>e</sup>	4 <sup>e</sup>	5 <sup>e</sup>	6 <sup>e</sup>	1 <sup>re</sup>	2 <sup>e</sup>	3 <sup>e</sup>	4 <sup>e</sup>	5 <sup>e</sup>	Oui	Non	
	Français													
Anglais														
Mathématique														
Univers social														
Mathématique CST														
Mathématique TS														
Mathématique SN														
Science et technologie														
Histoire et éducation à la citoyenneté														
Histoire du Québec et du Canada														
Monde contemporain														
Géographie														
Chimie														
Physique														
Éducation financière														
Éthique et culture religieuse														

J'ai joint le projet d'apprentissage de mon enfant à la présente demande.

Moments de disponibilité à privilégier : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du parent-éducateur

\_\_\_\_\_  
Date

**Veuillez retourner le formulaire complété et signé à l'adresse courriel suivante : [enseignement.maison@cslsj.qc.ca](mailto:enseignement.maison@cslsj.qc.ca).**

## Espace réservé à l'école

Titre du guide consulté	Code d'identification	
		Date de la consultation : _____ Signature du parent-éducateur : _____

Titre du guide consulté	Code d'identification	
		Date de la consultation : _____ Signature du parent-éducateur : _____

Titre du guide consulté	Code d'identification	
		Date de la consultation : _____ Signature du parent-éducateur : _____

Titre du guide consulté	Code d'identification	
		Date de la consultation : _____ Signature du parent-éducateur : _____

Titre du guide consulté	Code d'identification	
		Date de la consultation : _____ Signature du parent-éducateur : _____

Titre du guide consulté	Code d'identification	
		Date de la consultation : _____ Signature du parent-éducateur : _____

Titre du guide consulté	Code d'identification	
		Date de la consultation : _____ Signature du parent-éducateur : _____

Le projet d'apprentissage a été fourni par le parent :  Oui  Non

\_\_\_\_\_  
Signature de la direction de l'école

\_\_\_\_\_  
Date