

**Formulaire de demande de passation d'épreuves suggérées par le centre de services scolaire
PRIMAIRE + SECONDAIRE 1-2-3**

Date de la demande : _____

À noter que la demande doit nous parvenir au plus tard 30 jours avant la tenue de l'épreuve.

Identification de l'élève

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

Choix des épreuves (session mai-juin)

Veuillez cocher les épreuves désirées pour la session de mai-juin dans le tableau suivant :

Épreuves à administrer	Primaire						Secondaire		
	1 ^{re}	2 ^e	3 ^e	4 ^e	5 ^e	6 ^e	1 ^{re}	2 ^e	3 ^e
Français : Lecture									
Français : Écriture									
Mathématique : Résolution d'une situation problème									
Mathématique : Déploiement d'un raisonnement mathématique									
Anglais : Écrire des textes									
Anglais : Réinvestissement des textes lus et entendus									
Science et technologie : Volet théorique									
Science et technologie : Volet pratique									
Histoire du Québec et du Canada									
Géographie									

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

Signature du parent-éducateur

Date

Veuillez retourner le formulaire complété et signé à l'adresse courriel suivante : enseignement.maison@cslsj.qc.ca.

Espace réservé à l'école

Lieu de passation : _____ Personne désignée : _____

Épreuves administrées

Dates de passation

Signature de la direction de l'école

Date

Ce document est acheminé aux parents et une copie doit être conservée dans un dossier au nom de l'enfant à l'école.