

### ANNEXE 3

#### FORMULAIRE : Accès aux ressources et au matériel didactique

Référence : Écrit de gestion sur l'enseignement à la maison, sections 7.3.2. et 7.5.

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

Veuillez faire un choix de dates et de ressources selon l'horaire suivant.

PRIMAIRE : École Cœur à Cœur (avant-midi)		SECONDAIRE : École St-Gabriel (avant-midi)	
<input type="checkbox"/> 23 septembre	<input type="checkbox"/> 24 janvier	<input type="checkbox"/> 3 octobre	<input type="checkbox"/> 24 janvier
<input type="checkbox"/> 4 octobre	<input type="checkbox"/> 7 mars	<input type="checkbox"/> 25 octobre	<input type="checkbox"/> 11 février
<input type="checkbox"/> 4 novembre	<input type="checkbox"/> 14 avril	<input type="checkbox"/> 19 novembre	<input type="checkbox"/> 25 mars
<input type="checkbox"/> 24 novembre	<input type="checkbox"/> 10 juin	<input type="checkbox"/> 6 décembre	<input type="checkbox"/> 13 mai
PRIMAIRE : École des Perséides - Pailon des Primevères (avant-midi)			
<input type="checkbox"/> 18 octobre	<input type="checkbox"/> 16 février		
<input type="checkbox"/> 1er novembre	<input type="checkbox"/> 7 avril		
<input type="checkbox"/> 15 décembre	<input type="checkbox"/> 13 mai		
<input type="checkbox"/> 24 janvier	<input type="checkbox"/> 3 juin		

CHOISIR LA RESSOURCE	
<input type="checkbox"/> Salle de classe	<input type="checkbox"/> Laboratoire de science (secondaire)
<input type="checkbox"/> Bibliothèque	<input type="checkbox"/> Auditorium (secondaire)
<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 (secondaire)

### ANNEXE 3

<b>Titre de l'activité (une activité par formulaire) :</b> <i>Veillez joindre votre projet d'apprentissage avec ce formulaire.</i>
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	
Nom des personnes accompagnatrices (maximum deux) * :	
1. _____	
2. _____	
<input type="checkbox"/> Demande autorisée	<input type="checkbox"/> Demande refusée
Motif du refus : _____ _____ _____	
Date : _____	Personne-ressource à l'école : _____
_____	_____
Signature de la personne désignée par le centre de services scolaire	Date

\* Il est à noter que vous devez joindre le formulaire de déclaration des antécédents judiciaires pour chaque personne accompagnatrice.

\_\_\_\_\_  
Signature du parent

\_\_\_\_\_  
Date

Veillez retourner ce formulaire à l'attention de Karine Lachance, conseillère pédagogique,  
à l'adresse courriel suivante : karine.lachance@cssmi.qc.ca.