

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, tel que transmis au ministère	
	1 ^{re}	2 ^e	3 ^e	4 ^e	5 ^e	6 ^e	1 ^{re}	2 ^e	3 ^e	4 ^e	5 ^e	Oui	Non
	Français												
Anglais													
Mathématique													
Mathématique CST													
Mathématique TS													
Mathématique SN													
Sciences et technologies													
Univers social													
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.

Signature du parent-éducateur

Date

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

Espace réservé à l'école

Titre du manuel consulté	
	Date de la consultation : _____ Signature du parent-éducateur : _____

Titre du manuel consulté	
	Date de la consultation : _____ Signature du parent-éducateur : _____

Titre du manuel consulté	
	Date de la consultation : _____ Signature du parent-éducateur : _____

Titre du manuel consulté	
	Date de la consultation : _____ Signature du parent-éducateur : _____

Titre du manuel consulté	
	Date de la consultation : _____ Signature du parent-éducateur : _____

Espace réservé à la direction de l'école

Le projet d'apprentissage de l'élève a été fourni par le parent-éducateur : OUI NON

Signature de la direction de l'école

Date

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