

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PASSATION D'ÉPREUVES MINISTÉRIELLES

Date de la demande : _____

À noter que la demande doit nous parvenir au plus tard le 31 janvier.

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)

Il est à noter que votre enfant sera inscrit à toutes les épreuves imposées par le ministère correspondant au niveau scolaire défini dans son projet d'apprentissage. Veuillez cocher les épreuves concernées dans le tableau suivant.

Épreuves à administrer	Primaire		Secondaire		
	4 ^e	6 ^e	2 ^e	4 ^e	5 ^e
Français lecture					
Français écriture					
Mathématique :					
* résoudre une situation-problème					
* déployer un raisonnement mathématique					
Mathématique CST : déployer un raisonnement mathématique					
Mathématique SN : déployer un raisonnement mathématique					
Mathématique TS : déployer un raisonnement mathématique					
Anglais (activités préparatoires obligatoires) :					
* interaction orale					
* production écrite					
Histoire du Québec et du Canada					
Science et technologie – volet théorique					
Applications technologiques et scientifiques					

Veuillez vous référer à l'adresse suivante pour prendre connaissance du calendrier officiel des épreuves ministérielles : <http://www.education.gouv.qc.ca/parents-et-tuteurs/examens-et-epreuves/>

Demande de rencontre avec l'école

Pour toute épreuve ministérielle, une rencontre préalable avec l'école est nécessaire afin de prendre connaissance des modalités et obligations en lien avec chaque épreuve. Cette rencontre doit se tenir minimalement 30 jours avant la passation de la première épreuve prévue au calendrier officiel du ministère de l'Éducation de l'Enseignement supérieur. **Dans le but d'assurer des conditions uniformes de passation et ainsi favoriser de meilleures chances de réussite, cette rencontre préalable est obligatoire pour toute épreuve, et ce, à tous les niveaux scolaires.**

Je désire prendre un rendez-vous pour une rencontre avec la personne responsable de l'école. SVP, me contacter aux coordonnées suivantes : _____

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

ANNEXE 9 (suite)

Espace réservé à l'école	
Lieu de passation :	Personne-ressource :
_____	_____
Épreuves administrées : _____	Dates de passation : _____
_____	_____
Signature de la direction de l'école :	Date :