

## ANNEXE 3A

### Participation aux activités préparatoires et aux épreuves imposées par le ministre

(obligatoires ou uniques)

| IDENTIFICATION DE L'ENFANT ET DU PARENT |                          |
|---|--------------------------|
| Date de la demande :                    |                          |
| Nom et prénom de l'enfant :             |                          |
| Code permanent (si disponible) :        |                          |
| Date de naissance :                     |                          |
| Nom et prénom du parent :               |                          |
| Adresse :                               |                          |
| Courriel du parent :                    |                          |
| Téléphone                               | Maison :<br>Cellulaire : |

*Veuillez cocher les épreuves désirées en lien avec le projet d'apprentissage de votre enfant :*

| ÉPREUVES EN JUIN                 | PRIMAIRE  | SECONDAIRE  |
|----------------------------------|---|---|
| Français : LECTURE               | 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> |   |
| Français : ÉCRITURE              | 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>                                   |
| Mathématiques RÉSOUDRE           | 6 <input type="checkbox"/>                            |   |
| Mathématiques RAISONNER          | 6 <input type="checkbox"/>                            | 4CST <input type="checkbox"/> 4TS <input type="checkbox"/> 4SN <input type="checkbox"/> |
| Anglais INTERACTION ORALE        |   | 5 <input type="checkbox"/>  |
| Anglais ÉCRIRE DES TEXTES        |   | 5 <input type="checkbox"/>  |
| Sciences et technologies THÉORIE |   | 4 <input type="checkbox"/>  |
| Histoire du Québec et du Canada  |   | 4 <input type="checkbox"/>  |

Mon enfant participera aux activités préparatoires des épreuves ci-haut nommées :

#### Demande de mesures adaptatives

À la demande du parent, après approbation par les Services éducatifs, l'enfant ayant des besoins particuliers peut recourir à des mesures adaptatives autorisées par le Centre de services scolaire si celles-ci s'avèrent nécessaires à la réussite de l'enfant. Le Centre de services scolaire se réserve le droit de demander aux parents de compléter le formulaire rendu disponible par la DEM à cet effet. Une rencontre d'évaluation du besoin de l'enfant et/ou un rapport d'évaluation d'un professionnel pourraient également être exigés par le Centre de services scolaire.

**Les seules mesures d'adaptations permises sont celles autorisées par le Ministère de l'Éducation.**

Description des difficultés de l'enfant nécessitant des mesures adaptatives :

Plan d'intervention actif (joindre une copie) : oui  non

Mesures adaptatives demandées :

*Afin d'établir le réel besoin de l'enfant, le parent transmet aux Services éducatifs, une copie du projet d'apprentissage et tout autre document permettant d'attester du besoin de l'enfant (ex. rapport d'évaluation d'un professionnel)*

**ESPACE RÉSERVÉ AU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE**

|  |  |
|--|--|
| Demande reçue le :   |  |
| Demande traitée le :   |  |
| École désignée :   |  |
| Personne à contacter :   |  |
| Décision relative à la demande de mesures adaptatives s'il y a lieu<br><br>Rapport d'évaluation <input type="checkbox"/><br>Plan d'intervention <input type="checkbox"/><br><br>Mesures permises<br><br>Modalités relatives à la mesure entendues avec le parent |  |

**Signature du parent :** \_\_\_\_\_

**Signature du répondant du Centre de services scolaire :** \_\_\_\_\_

**Veillez transmettre ce formulaire à l'attention des Services éducatifs, à l'adresse courriel :**  
[enseignement.maison@cssst.gouv.qc.ca](mailto:enseignement.maison@cssst.gouv.qc.ca)