

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

***Nous tenons à vous informer que pour le moment, il n'y a pas de journée d'accès aux ressources prévue à court terme pour les élèves en dispense de fréquentation scolaire. Le contexte incertain dans lequel nous nous trouvons justifie cette décision. Nous suivons la situation de près et aussitôt que possible, selon les nouvelles directives de la Santé publique et du Ministère de l'Éducation, nous organiserons une journée d'accès et vous en serez informés. Pour toute question, merci de nous faire parvenir un courriel à l'adresse suivante : enseignement.maison@cssamares.qc.ca.***

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 :	
Date de naissance :	
Nom et prénom du parent :	
Adresse :	
Adresse courriel :	
Numéro de téléphone :	

Veuillez faire un choix de ressources.

DATE*	
PRIMAIRE (école des Cascades)	SECONDAIRE (école de la Rive)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*Il est à noter que le parent doit remettre ce formulaire minimalement 15 jours ouvrables avant la date choisie.

CHOISIR LA RESSOURCE** (PRIMAIRE)	
<input type="checkbox"/> Salle de classe (manipulation matériel didactique)	<input type="checkbox"/> Local d'informatique
<input type="checkbox"/> Local d'arts plastiques	<input type="checkbox"/> Gymnase
<input type="checkbox"/> Local de musique	

\*\*Veuillez compléter un formulaire pour chaque ressource demandée.

**CHOISIR LA RESSOURCE\*\* (SECONDAIRE)**

<input type="checkbox"/> Salle de classe (manipulation matériel didactique)	<input type="checkbox"/> Laboratoire de science
<input type="checkbox"/> Bibliothèque	<input type="checkbox"/> Atelier-techno
<input type="checkbox"/> Local d'arts plastiques	<input type="checkbox"/> Agora
<input type="checkbox"/> Local de musique	<input type="checkbox"/> Local d'informatique
<input type="checkbox"/> Gymnase	

\*\*Veuillez compléter un formulaire pour chaque ressource demandée.

**Titre de l'activité (une activité par formulaire) :**

Description détaillée de l'activité :

---

---

---

---

---

---

---

---

Liste du matériel souhaité (sous réserve de leur disponibilité et disponibilité des fournisseurs) :

---

---

---

---

Nom de la personne accompagnatrice:

1. \_\_\_\_\_

*Dans le but de respecter les mesures sanitaires, seule la présence de l'élève et de la personne accompagnatrice seront acceptées.*

**LOCAL RÉSERVÉ À LA FRATRIE**

Est-ce que d'autres enfants qui n'ont pas accès aux ressources seront présentes? :  Oui  Non

Si oui, merci d'indiquer le nombre d'enfants : \_\_\_\_\_

Nom de la personne qui sera responsable de ces enfants : \_\_\_\_\_

\*Veuillez noter que cette personne peut être responsable au maximum de 4 enfants. Elle pourra être responsable d'enfants de différentes familles. Elle devra également compléter un formulaire d'antécédents judiciaires.

\*J'ai joint le formulaire de Déclaration des antécédents judiciaires pour chaque personne accompagnatrice.

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

\_\_\_\_\_  
Date

Veuillez retourner ce formulaire ainsi que la ou les déclarations des antécédents judiciaires par courriel à [enseignement.maison@cssamares.qc.ca](mailto:enseignement.maison@cssamares.qc.ca), par télécopieur au 450-889-3154 ou par courrier régulier.

**Les documents doivent nous parvenir avant le ???.**

Prendre note que nous sommes ouverts à vos commentaires et suggestions. Nous sommes dans un processus d'amélioration continue dans le déploiement du soutien qui est offert aux élèves en enseignement à la maison.

## ANNEXE 3

Services éducatifs – Enseignement à la maison

ESPACE RÉSERVÉ AU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE	
Formulaire(s) d'antécédents judiciaires complété(s) par toutes les personnes accompagnatrices : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<input type="checkbox"/> Demande autorisée	<input type="checkbox"/> Demande refusée
Motif du refus (s'il y a lieu) : _____ _____ _____	
École désignée :	
Date :	Personne-ressource à contacter :
Signature de la personne désignée par le centre de services scolaire :	
Date :	