

## ANNEXE 3

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

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

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

Veuillez faire le choix d'une date selon l'horaire suivant.

CHOIX D'UNE DATE*			
PRIMAIRE (AVANT-MIDI)		SECONDAIRE (AVANT-MIDI)	
<input type="checkbox"/> 11 octobre 2024	<input type="checkbox"/> 14 février 2025	<input type="checkbox"/> 11 octobre 2024	<input type="checkbox"/> 14 février 2025
<input type="checkbox"/> 22 novembre 2024	<input type="checkbox"/> 10 mars 2025	<input type="checkbox"/> 22 novembre 2024	<input type="checkbox"/> 10 mars 2025
<input type="checkbox"/> 6 décembre 2024	<input type="checkbox"/> 31 mars 2025	<input type="checkbox"/> 6 décembre 2024	<input type="checkbox"/> 31 mars 2025
<input type="checkbox"/> 6 janvier 2025	<input type="checkbox"/> 16 mai 2025	<input type="checkbox"/> 6 janvier 2025	<input type="checkbox"/> 16 mai 2025

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

Veuillez faire le choix d'une ressource selon le tableau suivant.

CHOIX DE LA RESSOURCE**	
<input type="checkbox"/> Bibliothèque	<input type="checkbox"/> Laboratoire de sciences / Atelier-techno
<input type="checkbox"/> Local Arts plastiques	<input type="checkbox"/> Auditorium
<input type="checkbox"/> Local Art dramatique	<input type="checkbox"/> Local informatique
<input type="checkbox"/> Local de musique	<input type="checkbox"/> Gymnase

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

## ANNEXE 3

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

Description détaillée de l'activité :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Liste de tout le matériel didactique demandé (seul ce matériel sera disponible) :

---

---

---

---

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

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

\_\_\_\_\_  
Date

Veillez retourner ce formulaire à l'adresse courriel suivante :

[enseignement.maison@csslaurentides.gouv.qc.ca](mailto:enseignement.maison@csslaurentides.gouv.qc.ca)

## ANNEXE 3

### ESPACE RÉSERVÉ AU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE

Formulaire de consentement et formulaire d'antécédents judiciaires complétés par chaque personne accompagnatrice :  Oui  Non

Nom des personnes accompagnatrices (maximum deux) :

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

2. \_\_\_\_\_

Demande autorisée

Demande refusée

Motif du refus : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

École désignée :

Date :

Personne-ressource à contacter :

Signature de la personne désignée par le centre de services scolaire :

Date :