



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 :	
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)	
☐ 5 octobre 2026	☐ 12 février 2027	☐ 5 octobre 2026	☐ 12 février 2027
☐ 2 novembre 2026	☐ 8 mars 2027	☐ 2 novembre 2026	☐ 8 mars 2027
☐ 4 décembre 2026	☐ 23 avril 2027	☐ 4 décembre 2026	☐ 23 avril 2027
☐ 27 janvier 2027	☐ 21 mai 2027	☐ 27 janvier 2027	☐ 21 mai 2027

*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**	
☐ Bibliothèque	☐ Laboratoire de sciences / Atelier-techno
☐ Local Arts plastiques	☐ Auditorium
☐ Local Art dramatique	☐ Local informatique
☐ Local de musique	☐ 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

Veuillez retourner ce formulaire à l'adresse courriel suivante :
enseignement.maison@csslarentides.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 :