

Identification

Identification de l'élève

Prénom et nom de famille de l'élève :

Date de naissance :

Code permanent (si connu) :

Niveau scolaire enseigné à la maison :

École d'assignation :

Identification du parent 1 :

Prénom et nom de famille du parent 1 :

Adresse postale :

Numéro de téléphone :

Adresse courriel :

Je ne désire pas être contacté par courriel ☐

Identification du parent 2 :

Prénom et nom de famille du parent 2 :

Adresse postale :

Numéro de téléphone :

Adresse courriel :

Je ne désire pas être contacté par courriel ☐

Afin que mon enfant puisse progresser avec l'enseignement à la maison, j'aimerais avoir accès aux services complémentaires suivants (veuillez cocher les services complémentaires que vous souhaitez obtenir pour votre enfant) :

- ☐ Psychologie
- ☐ Orthophonie
- ☐ Orthopédagogie

- ☐ Psychoéducation
- ☐ Éducation spécialisée
- ☐ Service d'information et d'orientation
scolaire et professionnelle

Veuillez inscrire les informations détaillées concernant les difficultés de l'enfant qui nécessitent le service complémentaire demandé. Si nécessaire, vous pouvez annexer des documents.

Il est important de noter que les services complémentaires seront dispensés à l'élève scolarisé à la maison sous réserve de la disponibilité des professionnels s'y rattachant et en tenant compte des besoins de l'élève. Les services lui seront dispensés de la même manière que s'il fréquentait l'école désignée, de façon équitable pour les élèves qui la fréquentent. Ceci veut dire que l'élève scolarisé à la maison sera mis sur la liste d'attente comme tous les autres élèves du Centre de services scolaire de Rouyn-Noranda selon la priorité établie.

Il se pourrait que l'on demande l'autorisation aux parents de pouvoir partager les informations contenues au dossier de l'enfant, entre professionnels, afin d'optimiser les ressources.

Selon l'article 24 du décret 644-2018 découlant de la Loi sur l'instruction publique chapitre I-13-3 Enseignement à la maison, les parents qui font une demande en application de l'article 21 doivent fournir à la Centre de services scolaire compétente le projet d'apprentissage de l'enfant.

Le parent ou la personne désignée à la responsabilité d'amener l'enfant au lieu où les services sont offerts.

Je _____, parent de _____ accepte les termes de ce formulaire et m'engage à venir aux rencontres afin que mon enfant puisse recevoir les services complémentaires demandés.

Signé à Rouyn-Noranda, le _____

Signature du parent

Signature de la personne désignée par le CSSRN

Le document a été remis le _____

Ce formulaire sera fait en fait en 2 copies, une pour le parent et l'autre pour la direction de l'école d'assignation. Par la suite, une copie du document sera remise à la personne des services éducatifs qui recevra l'enfant. Afin de faciliter la communication entre professionnels, le parent devra **signer le formulaire d'autorisation de communiquer des renseignements contenus au dossier**, ainsi que **le formulaire de consentement du professionnel concerné**.

_____ Initiales du parent

Veuillez retourner ce formulaire à l'adresse courriel suivante :
enseignantalamaison@cssrn.gouv.qc.ca

ESPACE RÉSERVÉ AU CENTRE DE SERVICE SCOLAIRE	
Conclusion sur les besoins de l'enfant	
☐ Demande autorisée ☐ Demande refusée	
Motif du refus :	
Date :	Personne-ressource à l'école de quartier
Service disponible à l'école de quartier ☐	
Service disponible au Centre de services scolaire ☐	
Liste d'attente en date du _____	
Date de début du service complémentaire _____	
Signature de la personne désignée par le Centre de services scolaire :	
Date :	