

## 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

Une demande d'appréciation peut être demandée seulement **1 fois par année scolaire**, c'est-à-dire **avant le 15 décembre, pour une appréciation à la mi-parcours**. Cette demande ne peut porter que sur les matières de base pour un **élève du primaire**, soit le **français**, les **mathématiques** et **l'anglais**. Elle démontrera si l'élève est en voie de réussite au moment de l'appréciation.

En ce qui concerne le secondaire, les matières de base, soit le **français**, les **mathématique** et **l'anglais**, pourront aussi être appréciées de la **1<sup>ière</sup> à la 5<sup>e</sup> année du secondaire**, **1 fois par année scolaire**. La demande devra être faite **avant le 15 décembre pour une appréciation à la mi-parcours**. Pour ce qui est des matières à sanction de **la 4<sup>e</sup> et 5<sup>e</sup> année du secondaire**, elles pourront aussi être appréciée. Il est à noter que l'appréciation démontrera si l'élève est en voie de réussite à la mi-parcours.

Il est à noter que le projet d'apprentissage de l'élève doit être fourni avec ce formulaire.

Veillez cocher les matières à apprécier en lien avec le projet d'apprentissage de votre enfant afin qu'une personne qualifiée puisse évaluer sa progression.

Matières identifiées dans le projet d'apprentissage tel que transmis au ministère	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Espace réservé au Centre de services scolaire
<b>DOMAINE DES LANGUES</b>		
Français	Primaire : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>  Secondaire : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	Commentaires de l'évaluateur :  Recommandations : _____ Date : _____ Signature du parent : _____
Anglais	Primaire : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>  Secondaire : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	Commentaires de l'évaluateur :  Recommandations : _____ Date : _____ Signature du parent : _____
<b>DOMAINE DE LA MATHÉMATIQUE, DE LA SCIENCE ET DE LA TECHNOLOGIE</b>		
Mathématique	Primaire : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>  Secondaire : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> CST 4 <input type="checkbox"/> SN 4 <input type="checkbox"/> TS 5 <input type="checkbox"/> CST 5 <input type="checkbox"/> SN 5 <input type="checkbox"/> TS	Commentaires de l'évaluateur :  Recommandations : _____ Date : _____ Signature du parent : _____
Science et technologie (ST)	Secondaire : 4 <input type="checkbox"/>	Commentaires de l'évaluateur :  Recommandations : _____ Date : _____ Signature du parent : _____
Applications technologiques et scientifiques (ATS)	Secondaire : 4 <input type="checkbox"/>	Commentaires de l'évaluateur :  Recommandations : _____ Date : _____ Signature du parent : _____

Matières identifiées dans le projet d'apprentissage tel que transmis au ministère	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Espace réservé au Centre de services scolaire
Chimie	Secondaire : 5 <input type="checkbox"/>	Commentaires de l'évaluateur : Recommandations : _____ Date : _____ Signature du parent : _____
Physique	Secondaire : 5 <input type="checkbox"/>	Commentaires de l'évaluateur : Recommandations : _____ Date : _____ Signature du parent : _____
<b>DOMAINE DE L'UNIVERS SOCIAL</b>		
Matières identifiées dans le projet d'apprentissage tel que transmis au ministère	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Espace réservé au Centre de services scolaire
Histoire du Québec et du Canada	Secondaire : 4 <input type="checkbox"/>	Commentaires de l'évaluateur : Recommandations : _____ Date : _____ Signature du parent : _____

Je \_\_\_\_\_, parent de \_\_\_\_\_ accepte les termes de ce formulaire et m'engage à ce que mon enfant se présente à l'heure et à l'endroit convenu.

La personne désignée informera les parents de l'endroit où l'élève devra se rendre.

Signé à Rouyn-Noranda, le \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne désignée par le CSSRN

Ce formulaire sera fait en 2 copies, une pour le parent et l'autre pour la direction de l'école.

Veuillez retourner ce formulaire à l'adresse courriel suivante :  
[enseignantalamaison@cssrn.gouv.qc.ca](mailto:enseignantalamaison@cssrn.gouv.qc.ca)