****

**CD-004**

|  |
| --- |
| **COURS À DOMICILE – DEMANDE DE SERVICE** |
| **Nom de l'élève :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Date de naissance :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **École :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Durée prévisible du service :**[ ]  **\_\_\_\_\_\_ semaines**[ ]  **Service permanent**[ ]  **Période indéterminée** |
| **Date du début de l’absence à l’école :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| **Date du début des cours à domicile :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| **Certificat médical :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | [ ]  **Joint** [ ]  **À venir** |
| **Ordre d’enseignement et degré scolaire** |
| **P R I M A I R E** | **S E C O N D A I R E** |
| [ ]  **1re année** | **1er cycle** | [ ]  **1re année** | **1er cycle** |
| [ ]  **2e année** | [ ]  **2e année** |
| [ ]  **1re année** | **2e cycle** | [ ]  **3e année** |  |
| [ ]  **2e année** | [ ]  **4e année** |  |
| [ ]  **1re année** | **3e cycle** | [ ]  **5e année** |  |
| [ ]  **2e année** | [ ]  **Classe à effectif réduit** |  |
| [ ]  **Classe à effectif réduit** |  |  |  |
| **Préciser :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Préciser :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| \*Au besoin, afin que le service soit maintenu, donc après une séquence de 12 heures, il suffit de remplir le formulaire « Poursuite du service de cours à domicile » CD-005 et de le transmettre aux Services éducatifs. |
| **Signature de la direction :**  | **Date :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| **SECTION RÉSERVÉE AUX SERVICES ÉDUCATIFS** |
| **Demande : acceptée** [ ]  **refusée** [ ]  | **Période :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Signature :**  | **Date de la décision :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
|  | **Sophie Turgeon, directrice adjointe en adaptation scolaire** |