

Cours à domicile Demande de service d'enseignement

Préscolaire Primaire Secondaire

École : _____

Nom de l'élève : _____

Motif de l'absence : _____

Billet médical : reçu (joindre au document) à venir

Durée prévue de l'absence : _____

Dernière date de présence en classe : _____

Début prévu des cours : _____

Disciplines enseignées : _____

Enseignants : _____

Signature de la direction : _____ Date : _____

ACCEPTATION

À compléter par la
direction des Services
éducatifs

La demande est acceptée

Nombre d'heures/semaine : _____

Nombre de semaines prévues : _____

Situation réévaluée le : _____
(s'il y a lieu)

Coût approximatif de la mesure : _____

REFUS

La demande est refusée

Motif du refus : _____

La demande sera présentée à
nouveau avec les pièces
justificatives suivantes : _____

Signature: _____ Date : _____

Copie acheminée à la direction d'établissement le : _____