

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PASSATION D'ÉPREUVES CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE
PRIMAIRE ET 2^E SECONDAIRE

Date de la demande : _____

À noter que la demande doit nous parvenir au plus tard le 31 mars.

Identification de l'élève

Nom : _____ Prénom : _____
 Date de naissance : _____ Code permanent : _____
 Adresse : _____
 Téléphone : _____ Courriel : _____
 Nom/prénom du parent-éducateur : _____

Choix des épreuves (session mai-juin)

Veuillez cocher les épreuves désirées pour la session de mai-juin dans le tableau suivant.

Épreuves à administrer	Primaire			Secondaire	
	2 ^e	4 ^e	6 ^e	1 ^{re}	2 ^e
Français écriture					
Français lecture					
Mathématique : résoudre une situation-problème					
Mathématique : déployer un raisonnement mathématique					
Anglais (activités préparatoires obligatoires) :					
* lecture - réinvestissement des textes lus et entendus					
* interaction orale					
* production écrite					
Géographie et éducation à la citoyenneté					
Histoire et éducation à la citoyenneté					
Science et technologie – théorie					

J'ai joint le projet d'apprentissage de mon enfant.

Signature du parent-éducateur

Date

Espace réservé à l'école

Lieu de passation : _____ Personne-ressource : _____

Épreuves administrées : _____ Dates de passation : _____

Signature de la direction de l'école : _____ Date : _____

Veuillez retourner le formulaire complété et signé à l'adresse courriel suivante : enseignement.maison@csjonquiere.qc.ca