

FORMULAIRE : Épreuves imposées par le MEQ et épreuves prescrites du Centre de services scolaire

IDENTIFICATION PERSONNELLE	
Date de la demande :	
Nom et prénom de l'enfant :	
Code permanent de l'enfant (si connu) :	
Date de naissance :	
Nom et prénom du parent :	
Adresse :	
Adresse courriel :	
Numéro de téléphone :	

Veillez cocher les épreuves désirées dans le tableau suivant en lien avec le projet d'apprentissage de votre enfant. Lorsque l'option d'une obtention du diplôme d'études secondaires est demandée, les élèves de la 4^e et 5^e secondaires devront être évalués à toutes les matières obligatoires exigées par le MEQ.

ÉPREUVES À ADMINISTRER EN MAI ET JUIN	PRIMAIRE	SECONDAIRE
Français : lecture	<input type="checkbox"/> 4-MEQ <input type="checkbox"/> 6-MEQ	<input type="checkbox"/> 4-CSS <input type="checkbox"/> 5-CSS
Français : écriture	<input type="checkbox"/> 4-MEQ <input type="checkbox"/> 6-MEQ	<input type="checkbox"/> 2-MEQ <input type="checkbox"/> 5-MEQ <input type="checkbox"/> 4-CSS
Mathématique : résoudre une situation problème	<input type="checkbox"/> 6-MEQ	
Mathématique : déployer un raisonnement mathématique	<input type="checkbox"/> 6-MEQ	<input type="checkbox"/> 4-MEQ CST <input type="checkbox"/> 4-MEQ TS <input type="checkbox"/> 4-MEQ SN
Anglais : Interaction orale <input type="checkbox"/> Programme de base		<input type="checkbox"/> 4-CSS <input type="checkbox"/> 5-MEQ
Anglais : Comprendre des textes <input type="checkbox"/> Programme enrichi		<input type="checkbox"/> 4-CSS <input type="checkbox"/> 5-MEQ
Anglais : Écrire des textes <input type="checkbox"/> Programme de base <input type="checkbox"/> Programme enrichi		<input type="checkbox"/> 4-CSS <input type="checkbox"/> 5-MEQ
Sciences et technologie : volet théorique		<input type="checkbox"/> 4-MEQ
Applications technologiques et scientifiques : volet théorique		<input type="checkbox"/> 4-MEQ
Histoire du Québec et du Canada		<input type="checkbox"/> 4-MEQ

MEQ: épreuve ministérielle

CSS : épreuve centre de service

Veillez cocher si votre enfant a besoin de mesures d'adaptation en situation d'évaluation

Signature du parent

Date

Veillez retourner ce formulaire AVANT LE **1^{ER} MARS** à l'adresse suivante :

Enseignement-maison@csspi.gouv.qc.ca