

# FORMULAIRE C

## SERVICES COMPLÉMENTAIRES POUR L'ÉLÈVE SCOLARISÉ À LA MAISON

IDENTIFICATION	
Nom de l'élève _____	Prénom de l'élève _____
Date de naissance _____ JJ/MM/AAAA	Code permanent (si connu) _____
Nom du parent 1 _____	Prénom du parent 1 _____
Nom du parent 2 _____	Prénom du parent 2 _____
Adresse du parent 1 _____ _____ _____	
Adresse du parent 2 (si différente du parent 1) _____ _____ _____	
Adresse courriel du parent 1 _____	
Je ne désire pas être contacté par courriel <input type="checkbox"/>	
Adresse courriel du parent 2 _____	
Je ne désire pas être contacté par courriel <input type="checkbox"/>	
Numéro de téléphone du parent 1 _____	
Numéro de téléphone du parent 2 _____	
Niveau scolaire enseigné à la maison _____	
École d'assignation _____	

Afin que mon enfant puisse progresser avec l'enseignement à la maison, j'aimerais avoir accès aux services complémentaires suivants (veuillez cocher les services complémentaires que vous souhaitez obtenir pour votre enfant) :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Psychologie   | <input type="checkbox"/> Psychoéducation  |
| <input type="checkbox"/> Orthophonie   | <input type="checkbox"/> Éducation spécialisée  |
| <input type="checkbox"/> Othopédagogie | <input type="checkbox"/> Service d'information et d'orientation scolaire et professionnelle |

Veillez inscrire les informations détaillées concernant les difficultés de l'enfant qui nécessitent le service complémentaire demandé dans le formulaire *SECO2-scolarisation à la maison* en annexe. Si nécessaire, vous pouvez annexer des documents.

Il est important de noter que les services complémentaires seront dispensés à l'élève scolarisé à la maison sous réserve de la disponibilité des professionnels s'y rattachant et en tenant compte des besoins de l'élève. Les services lui seront dispensés de la même manière que s'il fréquentait l'école désignée, de façon équitable pour les élèves qui la fréquentent. Ceci veut dire que l'élève scolarisé à la maison sera mis sur la liste d'attente comme tous les autres élèves du Centre de services scolaire Harricana selon la priorité établie.

**Il se pourrait que l'on demande l'autorisation aux parents de pouvoir partager les informations contenues au dossier de l'enfant, entre professionnels, afin d'optimiser les ressources.**

Selon l'article 24 du décret 644-2018 découlant de la Loi sur l'instruction publique chapitre I-13-3 Enseignement à la maison, les parents qui font une demande en application de l'article 21 doivent fournir au Centre de services scolaire compétent le projet d'apprentissage de l'enfant.

Le parent ou la personne désignée à la responsabilité d'amener l'enfant au lieu où les services sont offerts.

Le document a été remis le \_\_\_\_\_

Je \_\_\_\_\_, parent de \_\_\_\_\_ accepte les termes de ce formulaire et m'engage à venir aux rencontres afin que mon enfant puisse recevoir les services complémentaires demandés.

Signé à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Signature de la direction

Ce formulaire sera fait en 2 copies, une pour le parent et l'autre pour la direction de l'école d'assignation. Par la suite, une copie du document sera remise à la personne des services éducatifs qui recevra l'enfant. Afin de faciliter la communication entre professionnels, le parent devra **signer le formulaire d'autorisation de communiquer des renseignements contenus au dossier**, ainsi que **le formulaire de consentement du professionnel concerné**.

\_\_\_\_\_ Initiales du parent

ESPACE RÉSERVÉ AU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE

CONCLUSION DU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE SUR LES BESOINS DE L'ENFANT

Demande autorisée

Demande refusée

Motif du refus :

Date :

Personne-ressource à l'école de quartier :

Service disponible à l'école de quartier

Service disponible au Centre de services scolaire

Liste d'attente en date du \_\_\_\_\_

Date de début du service complémentaire \_\_\_\_\_

Signature de la personne désignée par le Centre de services scolaire :

\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Veuillez retourner ce formulaire à l'adresse courriel suivante :

[communications@csharricana.qc.ca](mailto:communications@csharricana.qc.ca)