

**Passation des épreuves**

**Pour élève scolarisé à la maison**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DE L’ÉLÈVE** |
| Nom de l’élève :Cliquer ici. | Prénom de l’élève :Cliquer ici. |
| Date de naissance :Cliquer ici.AAAA/MM/JJ | Code permanent (si connu) :Cliquer ici. |
| Niveau scolaire enseigné à la maison : Cliquer ici. |
| École d’assignation : Cliquer ici. |
| **IDENTIFICATION DU PARENT-ÉDUCATEUR** |
| Nom du parent-éducateur :Cliquer ici. | Prénom du parent-éducateur :Cliquer ici. |
| Adresse de résidence complète :Cliquer ici. |  |
| Adresse courriel du parent-éducateur : Cliquer ici. |
| Numéro de téléphone du parent-éducateur : Cliquer ici. |

Veuillez cocher les épreuves que l’élève fera :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÉPREUVES À ADMINISTRER EN JUIN** | **PRIMAIRE** | **SECONDAIRE** |
| Français - Lecture |  4[ ]  6[ ]  | - |
| Français - Écriture |  4[ ]  6[ ]  | 2[ ]  5[ ]  |
| Mathématique : résoudre une situation problème | 6[ ]  |  |
| Mathématique : Situations d’applications | 6[ ]  |  |
| Mathématique : Déployer un raisonnement mathématique | - | 4[ ] CST 4[ ] SN \* |
| Anglais : Interaction orale | - | 5[ ]  (de base) |
| Anglais : Écrire des textes | - | 5[ ]  (de base) |
| Anglais : Écoute de textes et interactions orales / production écrite | - | 5[ ]  (enrichi) |
| Sciences et technologie : Épreuve écrite | - | 4[ ]  |
| Applications technologiques et scientifiques : Épreuve écrite | - | 4[ ]  |
| Histoire du Québec et du Canada | - | 4[ ]  |

*\*CST : Culture, société, technique SN : Sciences naturelles*

Le CSS met à la disposition des familles la possibilité de s’inscrire à 2 activités préalables qui se dérouleront dans un établissement scolaire. S’il-vous-plait, veuillez cocher les activités qui vous intéressent (non-obligatoire) :

|  |
| --- |
| * Visite du local et questions-réponses sur les modalités de passation des épreuves
 |[ ]
| * Moment de familiarisation avec les épreuves antérieures.
 |[ ]

Je Cliquer ici., parent de Cliquer ici. accepte les termes de ce formulaire et m’engage à ce que mon enfant se présente aux épreuves ministérielles ainsi qu’aux activités préparatoires choisies.

Par la suite, les parents seront informés de l’endroit où l’élève devra se rendre afin de participer aux activités préparatoires et passer l’épreuve.

Signé à Cliquer ici , le Cliquer ici

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Signature du parent |  | Signature de la direction |

Une copie pour le parent et une copie pour la direction d’école concernée (prêt de locaux).

|  |
| --- |
| ESPACE RÉSERVÉ AU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE |
| École désignée où auront lieu les activités préparatoires et les épreuves : Cliquer ici |
| Personne-ressource à contacter :Cliquer ici  |
| Activités préparatoires :Cliquer iciCliquer iciCliquer iciCliquer iciCliquer ici | Dates :Cliquer iciCliquer iciCliquer iciCliquer iciCliquer ici |
| Activités préparatoires :Cliquer iciCliquer iciCliquer iciCliquer iciCliquer ici | Dates :Cliquer iciCliquer iciCliquer iciCliquer iciCliquer ici |
| Signature de la personne désignée par le CSS :Signer ici |
| Date :Cliquer ici |

Veuillez retourner ce formulaire à l’adresse courriel suivante :

enseignement-maison@cssob.gouv.qc.ca