

**Consultation de manuels didactiques**

**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. | |

Les parents sont autorisés à consulter, sur place et sans capture d’écran ou d’impression, les manuels didactiques. Ceci se fera sous réserve de la disponibilité des manuels, d’un local de consultation et du personnel autorisé. De plus, un rendez-vous devra être pris au moins deux (2) semaines à l’avance.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Matières identifiées dans le projet d’apprentissage tel que transmis au ministère | OUI NON | Espace réservé au Centre de services scolaire |
| **DOMAINE DES LANGUES** | | |
| Français | Primaire : 1 2 3 4 5 6  Secondaire : 1 2 3 4 5 | Titre du manuel consulté :  Cliquer ici  Date : Cliquer ici  Signature du parent : Signer ici |
| Signature du responsable désigné :  Signer ici |
| Anglais | Primaire : 1 2 3 4 5 6  Secondaire : 1 2 3 4 5 | Titre du manuel consulté :  Cliquer ici  Date : Cliquer ici  Signature du parent : Signer ici |
| Signature du responsable désigné :  Signer ici |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOMAINE DE LA MATHÉMATIQUE, DE LA SCIENCE ET DE LA TECHNOLOGIE** | | |
| Mathématique | Primaire : 1 2 3 4 5 6  Secondaire : 1 2 3  4CST 5CST  4TS 5TS | Titre du manuel consulté :  Cliquer ici  Date : Cliquer ici  Signature du parent : Signer ici |
| Signature du responsable désigné :  Signer ici |
| Science et technologie | Primaire : 3 4 5 6  Secondaire : 1 2 3 4 | Titre du manuel consulté :  Cliquer ici  Date : Cliquer ici  Signature du parent : Signer ici |
| Signature du responsable désigné :  Signer ici |
| ATS  Applications technologiques et scientifiques | Secondaire : 3 4 | Titre du manuel consulté :  Cliquer ici  Date : Cliquer ici  Signature du parent : Signer ici |
| Signature du responsable désigné :  Signer ici |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Matières identifiées dans le projet d’apprentissage tel que transmis au ministère** | OUI NON | Espace réservé au Centre de services scolaire |
| Science et environnement ou science et technologie de l’environnement | Secondaire : 4 | Titre du manuel consulté :  Cliquer ici  Date : Cliquer ici  Signature du parent : Signer ici |
| Signature du responsable désigné :  Signer ici |
| Chimie | Secondaire : 5 | Titre du manuel consulté :  Cliquer ici  Date : Cliquer ici  Signature du parent : Signer ici |
| Signature du responsable désigné :  Signer ici |
| Physique | Secondaire : 5 | Titre du manuel consulté :  Cliquer ici  Date : Cliquer ici  Signature du parent : Signer ici |
| Signature du responsable désigné :  Signer ici |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOMAINE DE L’UNIVERS SOCIAL** | | |
| Géographie, histoire et éducation à la citoyenneté | Primaire : 3 4 5 6 | Titre du manuel consulté :  Cliquer ici  Date : Cliquer ici  Signature du parent : Signer ici |
| Signature du responsable désigné :  Signer ici |
| Géographie | Secondaire : 1 2 | Titre du manuel consulté :  Cliquer ici  Date : Cliquer ici  Signature du parent : Signer ici |
| Signature du responsable désigné :  Signer ici |
| Histoire et éducation à la citoyenneté | Secondaire : 1 2 | Titre du manuel consulté :  Cliquer ici  Date : Cliquer ici  Signature du parent : Signer ici |
| Signature du responsable désigné :  Signer ici |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOMAINE DES ARTS** | | |
| Arts plastiques | Primaire :1 2 3 4 5 6  Secondaire : 1 2 3 4 5 | Titre du manuel consulté :  Cliquer ici  Date : Cliquer ici  Signature du parent : Signer ici |
| Signature du responsable désigné :  Signer ici |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOMAINE DU DÉVELOPPEMENT DE LA PERSONNE** | | |
| Éthique et culture religieuse | Primaire :1 2 3 4 5 6  Secondaire : 1 2 4 5 | Titre du manuel consulté :  Cliquer ici  Date : Cliquer ici  Signature du parent : Signer ici |
| Signature du responsable désigné :  Signer ici |
| Éducation physique et à la santé | Primaire :1 2 3 4 5 6  Secondaire : 1 2 3 4 5 | Titre du manuel consulté :  Cliquer ici  Date : Cliquer ici  Signature du parent : Signer ici |
| Signature du responsable désigné :  Signer ici |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Matières identifiées dans le projet d’apprentissage tel que transmis au ministère** | OUI NON | Espace réservé au Centre de services scolaire |
| Histoire du Québec et du Canada | Secondaire : 3 4 | Titre du manuel consulté :  Cliquer ici  Date : Cliquer ici  Signature du parent : Signer ici |
| Signature du responsable désigné :  Signer ici |
| Monde contemporain | Secondaire : 5 | Titre du manuel consulté :  Cliquer ici  Date : Cliquer ici  Signature du parent : Signer ici |
| Signature du responsable désigné :  Signer ici |
| Éducation financière | Secondaire : 5 | Titre du manuel consulté :  Cliquer ici  Date : Cliquer ici  Signature du parent : Signer ici |
| Signature du responsable désigné :  Signer ici |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Matières identifiées dans le projet d’apprentissage tel que transmis au ministère** | OUI NON | Espace réservé au Centre de services scolaire |
| Arts dramatiques | Primaire : 1 2 3 4 5 6  Secondaire : 1 2 3 4 5 | Titre du manuel consulté :  Cliquer ici  Date : Cliquer ici  Signature du parent : Signer ici |
| Signature du responsable désigné :  Signer ici |
| Musique | Primaire : 1 2 3 4 5 6  Secondaire : 1 2 3 4 5 | Titre du manuel consulté :  Cliquer ici  Date : Cliquer ici  Signature du parent : Signer ici |
| Signature du responsable désigné :  Signer ici |

Je Cliquer ici., parent de Cliquer ici. Accepte les termes de ce formulaire et m’engage à consulter les manuels didactiques sur place et **sans capture d’écran ou d’impression.**

La personne désignée informera les parents de l’endroit où l’élève devra se rendre.

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.

|  |
| --- |
| **RÉSERVÉ AU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE**  Prise de rendez-vous avec la personne autorisée le Cliquer ici , à l’école Cliquer ici , à l’heure suivante Cliquer ici .  Présentez-vous au secrétariat de l’école et à l’heure ci-haut mentionnées. |

Veuillez retourner ce formulaire à l’adresse courriel suivante :

[enseignement-maison@cssob.gouv.qc.ca](mailto:enseignement-maison@cssob.gouv.qc.ca)