

FORMULAIRE 4 (suite)

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

Demande autorisée

Demande refusée

Motif du refus : _____

Date : _____ Personne ressources à l'école : _____

Service disponible à l'école : Oui Non

Date de début du service complémentaire : _____

RÉPONSE DU PARENT POUR LE SERVICE OFFERT

Accepté

Refusé

Motif du refus : _____

Date de la réponse : _____

Signature du parent

Date

Signature de la personne désignée par l'école

Date

Important : Joindre le projet d'apprentissage à cette demande

Veuillez retourner ce formulaire à l'attention de la direction de l'école de quartier ou désignée. Pour toute demande de soutien, service ou matériel, les parents doivent compléter le formulaire concerné 15 jours ouvrables avant la prise d'effet. La direction de l'école répondra aux parents dans les 10 jours suivant la réception de la demande.