



## FORMULAIRE 4 (suite)

### 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 : \_\_\_\_\_

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.