



**ANNEXE 1B**  
**DEMANDE D'ÉVALUATIONS**  
**ÉVALUATION DE MATIÈRE**

Envoyer à : [homeschool@rsb.qc.ca](mailto:homeschool@rsb.qc.ca)

| RENSEIGNEMENTS PERSONNELS                    |  |
|----------------------------------------------|--|
| Date de la demande :                         |  |
| Prénom et nom de l'enfant :                  |  |
| CP de l'enfant : (Code permanent)            |  |
| Date de naissance de l'enfant : (AAAA/MM/JJ) |  |
| Niveau scolaire :                            |  |
| Prénom et nom du parent :                    |  |
| Adresse :                                    |  |
| Courriel :                                   |  |
| Numéro de téléphone (domicile/cellulaire) :  |  |

Veuillez cocher les évaluations requises pour la réalisation du projet d'apprentissage de votre enfant.

| MATIÈRE | NIVEAU | MI-ANNÉE                 | FINALE                   |
|---------|--------|--------------------------|--------------------------|
|         |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|         |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|         |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|         |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|         |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|         |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|         |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|         |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|         |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|         |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|         |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|         |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|         |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE |
|----------------------------|
|                            |

| RÉSERVÉ À LA COMMISSION SCOLAIRE                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Détails sur le déroulement et organisation des évaluations (ex. date, heure, lieu etc.) : |