



ANNEXE 1C
DEMANDE D'ÉVALUATION
MESURES D'ADAPTATION

Envoyer à : 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 indiquer les mesures d'adaptation exigées pour votre enfant.
NOTE: Tout rapport ou autre document justificatif doit être soumis avec cette demande.

MESURES D'ADAPTATION EXIGÉES :

RAISON DE CETTE DEMANDE :

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