

## ANNEXE 1

**FORMULAIRE : Épreuve imposée par le centre de services scolaire ou imposée par le ministre**

**DATE LIMITE: 15 FÉVRIER**

Référence : Écrits de gestion sur l'enseignement à la maison, section 7.2.

IDENTIFICATION PERSONNELLE	
Date de la demande :	
Nom et prénom de l'enfant :	
Code permanent de l'enfant (si connu) :	
Date de naissance :	
Nom et prénom du parent :	
Adresse :	
Adresse courriel :	
Numéro de téléphone :	

Veuillez cocher les épreuves désirées dans le tableau suivant en lien avec le projet d'apprentissage de votre enfant.

ÉPREUVES À ADMINISTRER EN JUIN	PRIMAIRE	SECONDAIRE
Français : lecture	2 <input type="checkbox"/> 4 <sup>m</sup> <input type="checkbox"/> 6 <sup>m</sup> <input type="checkbox"/>	2
Français : écriture	2 <input type="checkbox"/> 4 <sup>m</sup> <input type="checkbox"/> 6 <sup>m</sup> <input type="checkbox"/>	2 5 <sup>m</sup>
Mathématique : résoudre une situation problème	4 <input type="checkbox"/> 6 <sup>m</sup> <input type="checkbox"/>	2
Mathématique : déployer un raisonnement mathématique	2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <sup>m</sup> <input type="checkbox"/>	2 4 <sup>m</sup> CST 4 <sup>m</sup> TS 4 <sup>m</sup> SN
Anglais : Interaction orale		2 5 (de base)
Anglais : Comprendre des textes		2 5 (de base)
Anglais : Écrire des textes		2 (de base) 5 <sup>m</sup> (de base)

<sup>m</sup> : épreuve ministérielle

## ANNEXE 1

ÉPREUVES À ADMINISTRER EN JUIN	PRIMAIRE	SECONDAIRE
Sciences et technologie : volet théorique		2 4 <sup>m</sup>
Applications technologiques et scientifiques : volet théorique		2 4 <sup>m</sup>
Histoire éducation à la citoyenneté		2
Histoire du Québec et du Canada		4 <sup>m</sup>

\_\_\_\_\_  
Signature du parent

\_\_\_\_\_  
Date

Veillez retourner ce formulaire à l'adresse courriel suivante: [enseignement.maison@cslaurentides.qc.ca](mailto:enseignement.maison@cslaurentides.qc.ca)

### ESPACE RÉSERVÉ AU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE

École désignée où auront lieu les épreuves :

Personne-ressource à contacter :

Épreuve

Date

Signature de la personne désignée par le centre de services scolaire :  
\_\_\_\_\_

Date :  
\_\_\_\_\_