

## Annexe 1

### ÉPREUVE IMPOSÉE PAR LE CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE OU LE MINISTRE

\* Joindre le projet d'apprentissage.

IDENTIFICATION DE L'ENFANT	
Prénom :	Nom :
Date de naissance (jj/mm/aaaa) :	Code permanent :
Adresse :	

IDENTIFICATION DU PARENT	
Prénom :	Nom :
Lien avec l'enfant : Père    Mère    Tuteur/Tutrice	Courriel :
Téléphone (rés.) :	Téléphone (cell.) :

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

ÉPREUVES	PRIMAIRE	SECONDAIRE
Français : lecture	4    6	
Français : écriture	4    6	2    5
Mathématique	6	4 CST    4 TS    4 SN
Anglais		5
Histoire du Québec et du Canada *		4
Sciences (volet théorie)		4 ST    4 ATS

\* À noter que l'épreuve de juin 2022 est une épreuve d'appoint facultative.

**MESURES ADAPTATIVES RECONNUES PAR LE CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE**

\* Joindre toute pièce justificative

Matière	Description des mesures d'aide

**SIGNATURE DU PARENT**

Signature :	Date (jj/mm/aaaa) :
-------------	---------------------

(L'envoi de ce formulaire par courriel fait foi de signature.)

**Veillez transmettre ce formulaire par courriel à l'adresse :  
enseignement-maison@cscotesud.qc.ca**