



## DEMANDE D'ANALYSE PARTICULIÈRE DE DEMANDE COVID-19 – ENSEIGNEMENT EN LIGNE 2020-2021

Les élèves qui reçoivent de l'enseignement en ligne participeront à temps plein pour pouvoir acquérir les compétences requises par leur niveau. On utilisera un modèle d'apprentissage à distance qui peut nécessiter l'aide des parents au besoin.

**SECTION A :** Section à remplir par le parent ou gardien et à envoyer au directeur ou à la directrice d'école avec les documents à l'appui.

NOM DE L'ÉLÈVE :	ÉCOLE :
CODE PERM. :	NIVEAU ACTUEL :
NOM DU PARENT/GARDIEN :	PROGRAMME :
ADRESSE :	
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :	
ADRESSE DE COURRIEL :	

### **RAISON DE LA DEMANDE :**

Les élèves souffrant d'un problème de santé les rendant vulnérables au virus de la COVID-19 peuvent être exemptés de la présence obligatoire en classe s'ils fournissent un billet de médecin qui précise qu'ils ne peuvent pas fréquenter l'école en raison de la pandémie. Les élèves vivant sous le même toit qu'un proche atteint d'une maladie les rendant vulnérables au virus de la COVID-19 peuvent aussi être exemptés.

Raison de cette demande:  ÉLÈVE VULNÉRABLE       MEMBRE DE LA FAMILLE VULNÉRABLE (PREUVE DE RÉSIDENCE EXIGÉE)

Renseignements additionnels :

Je sais que cette demande est valide seulement pour l'année scolaire 2020-2021.

Je reconnais que si ma situation change et que je décide de renvoyer mon enfant à l'école, la CSLBP ne peut pas garantir qu'elle le reprendra dans son école pour l'année scolaire actuelle.

Ci-joint :

BILLET DU MÉDECIN

PREUVE DE RÉSIDENCE (SI POUR UN MEMBRE DU MÉNAGE)

\_\_\_\_\_  
PARENT/GARDIEN      DATE:

### **SECTION B :** Section à remplir par l'école.

#### **PROFIL PÉDAGOGIQUE :**

L'élève a un PIA :  NON       OUI (SI OUI, FOURNIR UNE COPIE DE LA VERSION LA PLUS RÉCENTE/À JOUR)

L'élève fonctionne actuellement dans un niveau :  NON       OUI

L'élève suit un programme modifié :  NON       OUI (SI OUI, PRÉCISEZ LE CODE SN : \_\_\_\_\_)

Renseignements supplémentaires :

\_\_\_\_\_  
CADRE SCOLAIRE      DATE: