



### ANNEXE 5 : Demande d'évaluations (commission scolaire/ministère)

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS	
Nom complet de l'enfant :	
Code permanent du Québec :	
Date de naissance :	
Nom complet du parent :	
Adresse :	
Adresse courriel :	
Numéro de téléphone :	

Veuillez cocher les évaluations requises :

Épreuves ministérielles MEQ	
6 <sup>e</sup> année	<input type="checkbox"/> <i>Mathematics</i> 522-610
	<input type="checkbox"/> <i>English Language Arts</i> 514-600 (lecture et écriture)

	Épreuves ministérielles MEQ	Examens locaux CSEM	Projets CSEM
4 <sup>e</sup> secondaire	<input type="checkbox"/> <i>Mathematics CST</i> 563-414 (C1 : local, C2 : MEQ)	<input type="checkbox"/> Français, langue seconde programme <b>de base</b> 634-404	<input type="checkbox"/> <i>Physical Education</i> 543-402
	<input type="checkbox"/> <i>Mathematics SN</i> 565-426 (C1 : local, C2 : MEQ)	<input type="checkbox"/> Français, langue seconde programme <b>enrichi</b> 635-406	<input type="checkbox"/> <i>Visual Arts</i> 668-402
	<input type="checkbox"/> <i>Science &amp; Technology</i> 555-444 (C1 : MEQ, C2 : local)	<input type="checkbox"/> <i>Environmental Science</i> 558-404	<input type="checkbox"/> <i>Ethics &amp; Religious Culture</i> 569-402
	<input type="checkbox"/> <i>History of Québec &amp; Canada</i> 585-404	<input type="checkbox"/> <i>English Language Arts</i> 632-406	
	<input type="checkbox"/> Histoire du Québec & Canada 085-404 <small>*Cet examen est en français</small>		

	Épreuves ministérielles MEQ	Examens locaux CSEM	Projets CSEM
5 <sup>e</sup> secondaire	<input type="checkbox"/> <i>English Language Arts</i> 612-536	<input type="checkbox"/> <i>Mathematics CST</i> 563-504	<input type="checkbox"/> <i>Contemporary World</i> 592-502
	<input type="checkbox"/> Français, langue seconde programme <b>de base</b> 634-504	<input type="checkbox"/> <i>Mathematics SN</i> 565-506	<input type="checkbox"/> <i>Financial Education</i> 602-522
	<input type="checkbox"/> Français, langue seconde programme <b>enrichi</b> 635-506	<input type="checkbox"/> <i>Chemistry</i> 551-504	<input type="checkbox"/> <i>Entrepreneurship</i> 604-562
		<input type="checkbox"/> <i>Physics</i> 553-504	<input type="checkbox"/> <i>Physical Education</i> 543-502
			<input type="checkbox"/> <i>Visual Arts</i> 668-502
		<input type="checkbox"/> <i>Ethics &amp; Religious Culture</i> 569-502	

**N.B. : Le projet d'apprentissage doit être transmis à la CSEM afin que la demande d'évaluations puisse être traitée. Si vous ne l'avez pas déjà soumis, assurez-vous de le joindre à la présente demande.**

RÉSERVÉ À L'USAGE INTERNE			
Date de réception :			
Projet d'apprentissage soumis : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non, suivi nécessaire			
Code de cours	Date et heure	Endroit	Personne à contacter
Représentant/représentante de la commission scolaire :			
Date :			