



## Accommodements pour les élèves ayant une condition médicale particulière

Conformément aux directives récemment annoncées par le ministère de l'Éducation, les élèves en possession d'un billet médical attestant qu'eux-mêmes, ou un proche vivant sous le même toit, souffrent d'un problème de santé qui les rend vulnérables à la COVID-19 pourraient avoir droit à l'enseignement à distance.

Veuillez remplir ce formulaire et fournir un billet médical à l'école de votre enfant. Votre demande sera ensuite transmise à la commission scolaire aux fins d'approbation finale.

Une fois la demande approuvée, la CSEM vous fournira toute l'information pertinente. Elle offrira un enseignement à distance à votre enfant afin qu'il puisse continuer à bénéficier d'un niveau d'instruction de qualité.

### **L'enseignement à distance offert par la CSEM est conforme aux directives établies par le MEES**

	Heures par semaine dédiées à l'apprentissage en ligne	Heures de travail autonome fourni par l'enseignant par semaine	Heures de disponibilité de l'enseignant par jour ou par semaine pour répondre aux besoins des élèves
Préscolaire (Maternelles 4 et 5 ans)	11,5 heures d'activités de formation et d'éveil en petits ou grands groupes	2 heures	S.O.
1 <sup>re</sup> et 2 <sup>e</sup> année	10,5 heures d'enseignement	3 heures	2,5 heures par jour
3 <sup>e</sup> et 4 <sup>e</sup> année	13 heures d'enseignement	5 heures	2 heures par jour
5 <sup>e</sup> et 6 <sup>e</sup> année	13 heures d'enseignement	7,5 heures	2 heures par jour
1 <sup>re</sup> , 2 <sup>e</sup> et 3 <sup>e</sup> secondaire	15 heures d'enseignement	7,5 heures	5 heures par semaine
4 <sup>e</sup> et 5 <sup>e</sup> secondaire	15 heures d'enseignement	7,5 heures	5 heures par semaine

# Considération spéciale pour l'enseignement à distance en contexte de COVID-19

## Formulaire à remplir

### Renseignements sur l'élève

École \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Niveau \_\_\_\_\_

### Renseignements sur les parents/le tuteur

Prénom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Tél. (maison) \_\_\_\_\_ Tél. (travail) \_\_\_\_\_

Adresse courriel \_\_\_\_\_

### Motif de l'exemption de la fréquentation scolaire physique obligatoire

Mon enfant a une condition médicale qui le rend vulnérable à la COVID-19

Billet médical joint au formulaire

OU

Un proche habitant sous le même toit souffre d'une condition médicale qui donne droit à mon enfant de recevoir un enseignement à distance

Nom du proche : \_\_\_\_\_

Lien de parenté avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Billet médical joint au formulaire

Signature du parent : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Le formulaire doit être rempli, signé et transmis à l'école, accompagné d'un billet médical original (validé par l'école). Les parents qui désirent présenter une demande et qui sont dans l'attente d'un rendez-vous avec un médecin doivent communiquer avec M<sup>me</sup> Deborah Vaux au 514 483-7200, poste 7226.