

PLAN DE GESTION RELATIF AU PERFECTIONNEMENT DES ENSEIGNANTES ET DES ENSEIGNANTS CSDL - SERL



**GROUPE À PLUS D'UNE ANNÉE D'ÉTUDES
(primaire)**



Nom de l'enseignante ou de l'enseignant : _____

Nom de l'établissement : _____ Degré : _____

SOUTIEN DEMANDÉ

DESCRIPTION	ALLOCATION
◆ Journée de libération (planification)	_____ x _____ = _____ \$
◆ Journée de libération (rencontre)	_____ x _____ = _____ \$
◆ Accompagnement en classe	_____ x _____ = _____ \$
◆ Matériel d'appoint	_____ \$
◆ Autre(s) _____ _____ _____	_____ \$
TOTAL : _____ \$	

Σ Présentation des factures pour l'achat de matériel

Σ Commentaires et appréciation de l'enseignante ou de l'enseignant :

Signature de l'enseignante ou de l'enseignant

Signature de la direction de l'établissement

Date

Date

À retourner au plus tard le 2^e vendredi de juin.

**EXPÉDIER PAR COURRIER INTERNE AU SERVICE DE L'ENSEIGNEMENT ET DE L'ADAPTATION SCOLAIRE
COMITÉ DE PERFECTIONNEMENT**