



## GROUPE À PLUS D'UNE ANNÉE D'ÉTUDE ( primaire )



Nom de l'enseignant(te) : \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_ Degré : \_\_\_\_\_

### SOUTIEN DEMANDÉ

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

↳ Présentation des factures pour l'achat de matériel

↳ Commentaires et appréciation de l'enseignant(e)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature de l'enseignant(e)

\_\_\_\_\_  
Direction de l'établissement

À retourner au plus tard le 2<sup>e</sup> vendredi de juin.

**EXPÉDIER PAR COURRIER INTERNE AUX SERVICES COMPLÉMENTAIRES  
COMITÉ DE PERFECTIONNEMENT À L'ATTENTION DE NICOLE BIGRAS**