ANNEXE 5

PLAN DE GESTION RELATIF AU PERFECTIONNEMENT DES ENSEIGNANTS CSDL - SERL

COMMISSION SCOLAIRE DE LAVAL

INSERTION PROFESSIONNELLE - VOLET ACCOMPAGNEMENT

Nom de l'établissement : _____ **Année scolaire :** _____

LISTE DES ACCOMPAGNATEURS

Je m'engage à suivre les formations prévues :

- **1re année d'accompagnement, 3 journées de formation ou d'échanges**
- **2e année d'accompagnement et les suivantes, 2 journées de formation ou d'échanges par année**

Nom et prénom	An 1	An 2	Signature	Date

Veuillez nommer parmi les accompagnateurs inscrits un répondant qui s'engage à participer à la dernière rencontre appelée « Bilan » (secteur : jeunes, éducation des adultes et formation professionnelle).

Je serai répondant pour mon établissement et serai présent à la rencontre « Bilan »

_____
Répondant

_____ _____
Signature de la présidence du CPE Signature de la direction de l'établissement

_____ _____
Date Date

À remplir et retourner dès le début de l'accompagnement.

TRANSMETTRE PAR COURRIER INTERNE AU COMITÉ DE PERFECTIONNEMENT
SERVICES ÉDUCATIFS, SECTEUR JEUNES