



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

GROUPE À PLUS D'UNE ANNÉE D'ÉTUDES
(école primaire seulement)



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

Nom de l'école : _____

Niveau : _____

SOUTIEN DEMANDÉ

| DESCRIPTION | ALLOCATION |
|---------------------------------------|--------------------------|
| Journée de libération (planification) | _____ x _____ = _____ \$ |
| Journée de libération (rencontre) | _____ x _____ = _____ \$ |
| Accompagnement en classe | _____ x _____ = _____ \$ |
| Matériel d'appoint | _____ \$ |
| Autres _____ | _____ \$ |
| _____ | _____ \$ |
| _____ | _____ \$ |
| TOTAL : _____ \$ | |

Joindre les factures pour l'achat de matériel

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

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