

PLAN DE GESTION RELATIF AU PERFECTIONNEMENT
DES ENSEIGNANTES ET DES ENSEIGNANTS CSS de Laval – 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 planification (rencontre)	_____ X _____ = _____ \$
Accompagnement en classe	_____ X _____ = _____ \$
Matériel d'appoint	_____ \$
Autres :	_____ \$
	TOTAL : _____ \$

Joindre les factures pour l'achat du 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 COURRIEL AU COMITÉ DE PERFECTIONNEMENT À L'ADRESSE :
ServicesEducatifs-PerfectionnementEnseignants@cslaval.qc.ca