

**Annexe 1**

**FORMULAIRE : ÉPREUVE IMPOSÉE PAR  
LE CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE OU PAR LE MINISTRE**

<b>IDENTIFICATION PERSONNELLE</b>	
Nom et prénom de l'enfant :	
Code permanent de l'enfant (si connu) :	
Date de naissance :	
Nom et prénom du parent :	
Adresse :	
Adresse courriel :	
Numéro de téléphone :	

Dans le cas des enfants de la 4<sup>e</sup> et 5<sup>e</sup> secondaire visant l'obtention d'un DES, les projets d'apprentissage doivent obligatoirement être transmis au CSS compétent pour avoir accès aux épreuves ministérielles (art. 24 et art. 23.1 du Règlement).

Veuillez cocher les épreuves désirées en lien avec le projet d'apprentissage de votre enfant.

**DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 21 mars 2023**

<b>ÉPREUVES</b>	<b>PRIMAIRE</b>	<b>SECONDAIRE</b>
Français : lecture	4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	
Français : écriture	4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Mathématique : résoudre une situation problème	6 <input type="checkbox"/>	
Mathématique : déployer un raisonnement mathématique	6 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/> CST 4 <input type="checkbox"/> TS 4 <input type="checkbox"/> SN
Anglais		5 <input type="checkbox"/>
Anglais enrichi		
Histoire et éducation à la citoyenneté du Québec		4 <input type="checkbox"/> épreuve d'appoint
Sciences		4 <input type="checkbox"/> ST

## Annexe 1 (suite)

### ESPACE RÉSERVÉ AU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE

Dates et endroits des épreuves demandées :

Personne à contacter :

\_\_\_\_\_  
Signature du parent

\_\_\_\_\_  
Date de la demande

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne autorisée  
par le centre de services scolaire

\_\_\_\_\_  
Date

**Veillez acheminer ce formulaire aux Services éducatifs  
à l'adresse courriel suivante : [enseignement.maison@csscharlevoix.gouv.qc.ca](mailto:enseignement.maison@csscharlevoix.gouv.qc.ca) au plus  
tard le 23 mars 2022**