



Annexe PSE 1.3.1

CONSENTEMENT À UN SOUTIEN PARTIEL EN ALF

Nom de l'élève : _____ Année d'étude : _____
École : _____ Date de naissance : _____
Enseignant(e) : _____ Date de la demande : _____

Le Conseil scolaire catholique du Nouvel-Ontario offre un programme en actualisation linguistique en français qui s'adresse à l'élève qui parle peu ou pas le français. Ce programme a pour but de lui permettre d'acquérir des connaissances suffisantes de la langue, favorisant ainsi sa réussite scolaire.

Sachez que votre enfant recevra un soutien partiel lors des séances avec une enseignante qualifiée ou un enseignant qualifié. L'intervention se fera en retrait de la salle de classe.

Veuillez compléter le formulaire et le retourner à l'école dès que possible.

J'autorise la personne responsable du soutien partiel en ALF de retirer mon enfant _____ de la salle de classe afin de lui offrir un programme d'appui pour l'apprentissage du français.

Signature de parent/tuteur/tutrice

Date

Je refuse que la personne responsable du soutien partiel en ALF retire mon enfant _____ de la salle de classe afin de lui offrir un programme d'appui pour l'apprentissage du français.

Signature de parent/tuteur/tutrice

Date