Centre de services scolaire des Grandes-Seigneuries
Québec

École Laberge

FORMULAIRE DE CUEILLETTE DE DONNÉES
1re à 6e ANNÉE

Année scolaire : 2024-2025

Nom de l'élève : _____
Date de naissance : _____
Date de l'inscription : _____

Plan d'intervention : oui ☐ non ☐
Groupe adapté : oui ☐ non ☐ **Si oui, type de groupe :** _____
Code d'identification EHDAA si connu : _____

SITUATION FAMILIALE

Présence des deux parents à la maison : ☐ Famille monoparentale : ☐
Famille d'accueil : ☐ Foyer de groupe : ☐

Situations particulières : _____

Votre enfant parle-t-il français : oui ☐ non ☐

Votre enfant comprend-il le français? oui ☐ non ☐

Langue parlée à la maison (si autre que le français) : _____

HISTORIQUE SCOLAIRE DE L'ÉLÈVE

Année scolaire	Degré	École	Services particuliers

SERVICES D'AIDE PARTICULIERS ET PERSONNELS À L'ÉLÈVE

Orthopédagogie : oui ☐ non ☐
Orthophonie : oui ☐ non ☐
Psychologie : oui ☐ non ☐
Support en comportement (TES) : oui ☐ non ☐
Besoin d'un soutien à la francisation : oui ☐ non ☐

RESSOURCES EXTERNES

Présence d'une ou d'un travailleur social : oui ☐ non ☐
Est-il suivi par le CLSC? oui ☐ non ☐

Est-il suivi par un centre hospitalier? Si oui, lequel : _____

L'élève prend-il des médicaments? Si oui, lequel : _____

Porte-t-il une prothèse? Lunettes, appareil auditif, etc. _____

Si vous avez des rapports d'évaluation expliquant les besoins particuliers de votre enfant, il serait important de nous remettre les recommandations.

COMMENTAIRES

_____

_____

_____

_____ _____
Signature de l'autorité parentale Date