

Annexe 3

Demande d'accès à un local spécialisé

Nous invitons les parents à se munir d'une assurance responsabilité personnelle afin de leur éviter des frais si un accident survenait et que l'école n'est pas tenue responsable.

IDENTIFICATION PERSONNELLE

Date de la demande : _____

Nom et prénom de l'enfant : _____

Code permanent de l'enfant (si connu) : _____

Date de naissance : _____

Niveau de scolarité : _____

Nom et prénom du parent : _____

Adresse : _____

Adresse courriel : _____

Numéro de téléphone : _____

PRIMAIRE ET SECONDAIRE

Bibliothèque	Utilisation souhaitée (nombre de fois, période de l'année) :	_____
Laboratoire de sciences	Utilisation souhaitée (nombre de fois, période de l'année) :	_____
Laboratoire informatique	Utilisation souhaitée (nombre de fois, période de l'année) :	_____
Auditorium	Utilisation souhaitée (nombre de fois, période de l'année) :	_____
Installations sportives	Utilisation souhaitée (nombre de fois, période de l'année) :	_____
Locaux d'arts	Utilisation souhaitée (nombre de fois, période de l'année) :	_____
Précisez : _____		

Rappels :

- **L'école se réserve le droit du choix de la date et de l'heure de la réservation.**
- **Le parent demandeur devra toujours être présent avec son enfant. Les antécédents judiciaires pourraient être exigés.**
- **Les règlements seront ceux en vigueur dans l'école.**
- Des coûts peuvent être exigés par l'école en cas de perte ou de bris en cohérence avec les règlements en vigueur. Plusieurs élèves pourraient se retrouver sur les lieux au même moment.
- Le plan d'apprentissage doit être joint avec ce formulaire.

Signature du parent

Date

Une fois le formulaire rempli, veuillez le retourner à votre école territoire.

RÉPONSE DE LA DIRECTION D'ÉCOLE

ACCÈS ACCORDÉ(S)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bibliothèque | <input type="checkbox"/> Laboratoire informatique | <input type="checkbox"/> Installations sportives |
| <input type="checkbox"/> Laboratoire de sciences | <input type="checkbox"/> Auditorium | <input type="checkbox"/> Locaux d'arts : _____ |

ACCÈS REFUSÉ(S)

Justification :

Signature de la direction d'école

Date