

Avis professionnel (à joindre au dossier de l'enfant)

***Obligatoire pour déposer une demande d'accompagnement**

Nom de l'enfant : _____

Ratio recommandé pour l'accompagnement : _____

Dans un programme prolongé, l'enfant est :

| | | | | |
|--------------------------|------------|---------------------------|-----------------------------|----------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Facilement intégrable | Intégrable | Moyennement intégrable | Difficilement intégrable | Non intégrable |

Dans une activité ponctuelle, l'enfant est :

| | | | | |
|--------------------------|------------|---------------------------|-----------------------------|----------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Facilement intégrable | Intégrable | Moyennement intégrable | Difficilement intégrable | Non intégrable |

Autres commentaires : _____

Recommandation réalisée par : _____

Organisme : _____

Téléphone : _____

Date : _____

Avis professionnel des intervenants en milieu scolaire

(à joindre au dossier de l'enfant)

***Obligatoire pour déposer une demande d'accompagnement**

Nom de l'enfant : _____

Ratio recommandé pour l'accompagnement : _____

Dans un programme prolongé, l'enfant est :

| | | | | |
|--------------------------|------------|---------------------------|-----------------------------|----------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Facilement intégrable | Intégrable | Moyennement intégrable | Difficilement intégrable | Non intégrable |

Dans une activité ponctuelle, l'enfant est :

| | | | | |
|--------------------------|------------|---------------------------|-----------------------------|----------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Facilement intégrable | Intégrable | Moyennement intégrable | Difficilement intégrable | Non intégrable |

Autres commentaires : _____

Recommandation réalisée par : _____

École : _____

Téléphone : _____ Date : _____

Poste : enseignant : _____ TES : _____