



Face a Face/Apprendre a Distance. Demande Forme Ecoles Primaires.

S.V.P noter: Une forme separee est demandee pour chaque eleve.

Nom de l'Ecole d'Eleve _____ Eleve I.D. # _____
_____ Niveau(Grade) _____

Comme parent/gardien de l'eleve mentione dessus, je confirme que mon eleve participera dans:

____ Face a Face Apprentissage

_Apprentissage a _____ Distance

Pour le premier Terme, Aout 24 – Octobre 22,

2020. Cette forme doit etre a l'ecole le 6 Aout 20.

Une fois determine l'apprentissage face a face ou a distance, votre eleve devra continuer avec la selection pour toute la periode du terme.

Parent/Gardien Signature: _____

Date: _____

Une forme pour le suivant terme sera disponible approximativement 3 semaines avant le commencement de ce terme.

For school use only: This form has been received on (date) _____

by: _____