

Nom du secteur scolaire :

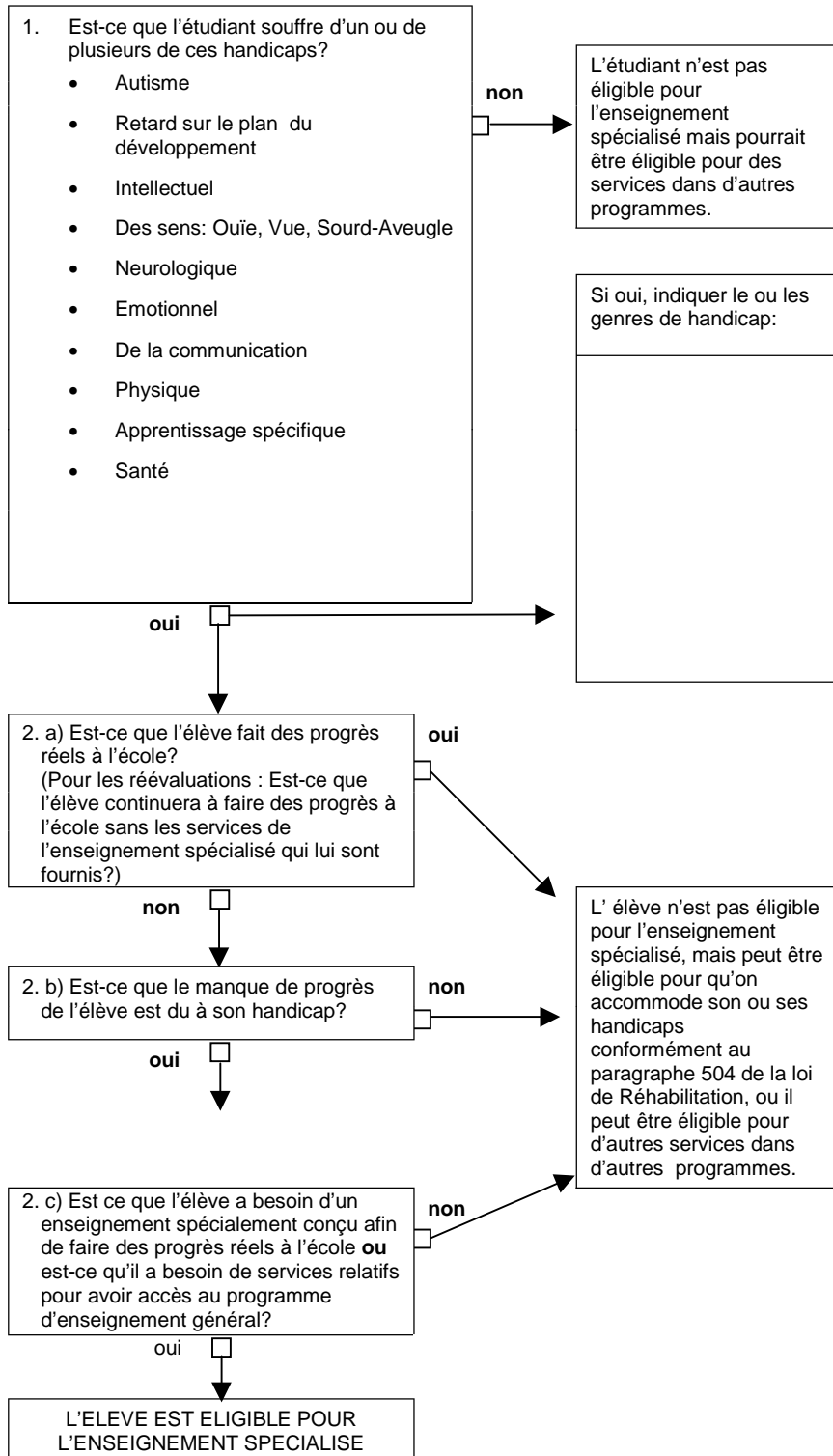
Adresse :

Personne à contacter/ No. de téléphone :

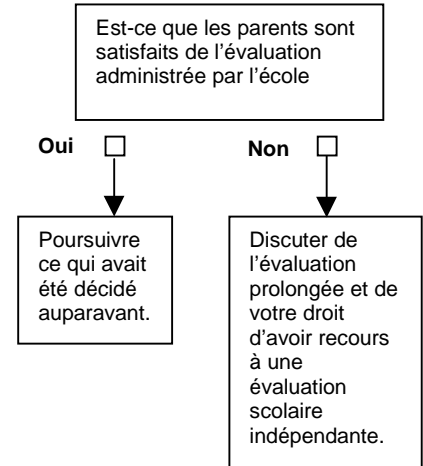
## Eligibilité pour l'enseignement spécialisé/Décision découlant d'une évaluation initiale et d'une réévaluation

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ DDN : \_\_\_\_\_ No. de l'élève : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

### A. Continuer à lire ce diagramme jusqu'à ce qu'une décision d'éligibilité soit prise.



### B. Répondre à cette question pour tous les élèves



### DECOUVERTES CLES RELATIVES AUX EVALUATIONS ET/OU LES DEMARCHES FUTURES