**Modification du Programme d'Enseignement Individualisé (PEI)**

**Les modifications seront jointes au PEI daté : du**      **au**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informations de l'élève** | |
| Nom de l’élève : | Date de naissance de l’élève : |
| N° identifiant de l’élève : | Niveau scolaire : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Renseignements sur la modification**  *Ajoutez des lignes au besoin pour apporter des modifications à plusieurs sections du PEI* | | |
| **Quel section du PEI sera modifiée ?** | **Quelles modifications seront apportées à cette section ?** | **Pourquoi ces modifications ?** |
|  |  |  |

**INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES**

|  |
| --- |
| Enregistrez toute autre information pertinente. |
|  |

**RUBRIQUE DE RÉPONSE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Certification de l’école :** Je certifie que les changements apportés à la présente modification sont ceux recommandés par l’Équipe et que les services de l’éducation spéciale indiqués seront fournis. | | | | | |
| Nom et fonction du Représentant de la LEA : |  | Signature : |  | Date : |  |
| **Réponse du ou des parents, du tuteur, du parent substitut éducatif ou de l'élève qui a atteint l'âge de la majorité et qui dispose des droits de prise de décision :**  Il est important d’informer le district de votre décision dès que possible. Veuillez indiquer votre réponse en cochant la case appropriée ci-dessous et en retournant une copie signée au district. | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **J'approuve cette Modification du PEI.** |
|  | **Je les parties suivantes de la modification du PEI, étant entendu que toute partie que je ne rejette pas sera considérée comme acceptée et mise en œuvre immédiatement. Ci-dessous les parties rejetées :** |
|  | **Je rejette cette Modification du PEI.** |
|  | **Commentaire du Parent :** Je voudrais **faire le/les commentaire(s) suivant(s)**, mais je suis conscient que tout commentaire formulé, qui suggère des modifications au PEI proposé, ne sera pas exécuté à moins que le PEI ou la modification du PEI ne soit modifiée : |

|  |  |
| --- | --- |
| **X** |  |
| **Signature du/des Parent(s), du Tuteur, du Parent Substitut Éducatif, ou de l'élève de 18 ans et plus\***  \* *La signature de l’élève est requise lorsqu’il atteint l’âge de 18 ans, à moins qu’il y ait un tuteur désigné par le tribunal.* | **Date** |

**Demande de réunion**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Je **sollicite la tenue d'une réunion** pour discuter de la Modification du PEI rejetée ou de(s) partie(s) non approuvée(s). |