

Année	2022-23
Numéro du formulaire de demande	

1. Information du conseil

* CSD (sélectionner de la liste)	
Nom du conseil	
Surintendant(e)	
Adresse courriel	
Personne ressource au conseil	No de téléphone
Conseils scolaires de district partenaire	

2. Organisme

Géré par:		Poste :
Nom de l'organisme	No de téléphone	
Adresse		Adresse 2
Code postal		
Ministère qui subventionne (sélectionnez de la liste)	Identifier un ministère supplémentaire (le cas échéant)	

3. L'établissement

Nom de l'établissement	
* NIM	(Noter : Numéro doit débuter par 64)
Adresse	Adresse 2
Code postal	Poste :
Personne ressource	No de téléphone
Nbre d'employés de l'organisme sur place	
Nbre d'employés de l'organisme en classe	
Nbre de places au programme de jour	
Nbre de lits en programme résidentiel/ Nombre maximum de lits disponibles	
Nbre de lits d'hôpitaux	

4. Type d'établissement et de demande

* Type de demande	
* Type d'établissement	
Point de mire de l'établissement de soins et/ou traitement	
Milieu	
Description du programme	

	Réel 2021-22	Prévisions 2022-23	Réel 2022-23	(Il n'y a pas de donnée des effectifs sur la demande du personnel de liaison/administration)
> septembre				
octobre				
novembre				
décembre				
janvier				
février				
mars				
avril				
mai				
juin				
juillet				
août				

Nombre total d'élèves servis l'année dernière	
---	--

6. Palier

Cycle	
* Durée	
Langue d'enseignement	
Nbre de classes dans les écoles du CSD	
Nbre de classes qui ne sont pas dans les écoles du CSD	
Emplacement	
De l'année d'études :	
à l'année d'études :	
Heures d'instruction	
Attentes à l'égard de la fréquentation du programme	

NIM

Emplacement

7. Information pour fins de statistiques

	Réel 2021-22	Prévisions 2022-23	Réel 2022-23
ETP Total			
ETP moyen mensuel			
REE			
* REE (selon l'entente)			:1

5. a) Type de programme et besoin primaire/groupement

* Remarque : Référez-vous aux Instructions relatives au formulaire de demande du PPEEC 2022-23 pour obtenir les détails des définitions de travail des types de programme et du besoin primaire/groupement

Type de programme	
Sous-type de programme	
Besoin primaire/groupement	

5. b) Admissions et transitions

	Source de références 1	Source de références 2
Sources de références (sélectionnez toutes celles qui s'appliquent)		
Si vous avez sélectionné « Autre », veuillez nous fournir davantage de renseignements.		

Est-ce qu'il y a une liste d'attente d'élèves?	
Nombre d'enfants/jeunes sur la liste d'attente	

8. Demande d'approbation

		Cochez la boîte d'avis dans la section 9		Bureau régional du ministère seulement			
Printemps		Années précédentes		Prévisions		Approbation des projections	
Salaires et avantages sociaux		Automne 2021-22		Prévisions 2022-23		Approbation du printemps 2022-23	
		Nbre	\$	Nbre	\$	Nbre	\$
Enseignants(es)							
Aides-enseignants(es)							
Autres salaires (ETA)							
Somme pour dispenser le programme							
Mobilier et équipement							
TOTAL							

Automne		Années précédentes		Réal		Approbation des réels	
Salaires et avantages sociaux		Réal 2021-22		Réal 2022-23		Approbation d'automne 2022-23	
		Nbre	\$	Nbre	\$	Nbre	\$
Enseignants(es)							
Aides-enseignants(es)							
Autres salaires (ETA)							
Somme pour dispenser le programme							
Mobilier et équipement							
TOTAL							

9. Avis

Les champs essentiels suivants sont incomplets:

* REE * ETP * Type de demande * Type d'établissement * CSD * NIM * Durée * Attentes à l'égard de la fréquentation du programme >>> Veuillez entrer les données incomplètes ou erronées.

À l'usage interne seulement

Approbation et signature

Statut de la demande	
Année de monitoring par le ministère	
Révisé par l'agent/l'agente d'éducation	
Bureau régional	
Date	

Notes de l'agente ou l'agent d'éducation

Remarque : Les ententes doivent être envoyées au bureau régional. L'information reçue est soumise à une révision/vérification.