

Année
 2023-24

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

Poste :

2. Organisme

Géré par:

Nom de l'organisme

Adresse

Code postal

Ministère qui subventionne
(sélectionnez de la liste)

No de téléphone

Adresse 2

Adresse courriel

Poste :

Identifier un ministère supplémentaire (le cas échéant)

3. L'établissement

*
 Nom de l'établissement

NIM

Adresse

Code postal

Personne ressource

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

(Noter : Numéro doit débiter par 64)

Adresse 2

Poste :

No de téléphone

Adresse courriel

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

5. L'effectif du programme d'éducation : ETP



septembre
octobre
novembre
décembre
janvier
février
mars
avril
mai
juin
juillet
août

Réel 2021-22	Réel 2022-23	Prévision 2023-24	(Il n'y a pas de donnée des effectifs sur la demande du personnel de liaison/administration)

Nombre total d'élèves servis en 2021-22	
--	--

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 (c.-à-d. de 9 h à 15 h)	
Attentes à l'égard de la fréquentation du programme	

NIM

Emplacement

7. Information pour fins de statistiques

	Réel 2021-22	Réel 2022-23	Prévision 2023-24
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 2023-24 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

				Bureau régional du ministère seulement	
Printemps	Années précédentes		Prévisions		Approbation des projections
Salaires et avantages sociaux	Automne 2022-23		Prévisions 2023-24		Approbation du printemps 2023-24
	Nbre	\$	Nbre	\$	Nbre \$
	Enseignants(es)				
	Aides-enseignants(es)				
	Autres salaires (ETA)				
	Somme pour dispenser le programme				
	Mobilier et équipement				
	TOTAL				
Réels - Printemps			Réels - Année précédente		Approbation des réels - Année précédente
Salaires et avantages sociaux			Réal 2022-23		Approbation des réels 2022-23
			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'agent(e) 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.