

Année **2024-2025**
 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:			Poste :
Nom de l'organisme		No de téléphone	
Adresse		Adresse 2	
Code postal		Adresse courriel	
Ministère qui subventionne (sélectionnez de la liste)		Identifier un ministère supplémentaire (le cas)	

3. L'établissement

Nom de l'établissement			
* NIM	(Noter : Numéro doit débuter par 64)		
Adresse		Adresse 2	
Code postal		No de téléphone	Poste :
Personne ressource		Adresse courriel	
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	

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

	Réel 2022-2023	Réel 2023-2024	Prévision 2024-2025	(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 desservis en 2022-2023		Nombre total d'élèves desservis en 2023-2024			

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

* Remarque : Référez-vous aux Instructions relatives au formulaire de demande du PPEEC 2024-2025 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	

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 du site

7. Information pour fins de statistiques

	Réel 2022-2023	Réel 2023-2024	Prévision 2024-2025
ETP Total			
ETP moyen mensuel			
REE			
* REE (selon l'entente)			:1

8. Demande d'approbation

				Bureau régional du ministère seulement	
Printemps	Années précédentes		Prévisions		Approbation des prévisions
Salaires et avantages sociaux	Approbation de printemps 2023-2024		Prévisions 2024-2025		Approbation de printemps 2024-2025
	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	Réels 2023-2024		Réels 2023-2024		Approbation des réels 2023-2024
	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.