



**DEMANDE DE SERVICES  
POUR LES ÉLÈVES À RISQUE ET LES EHDAA  
COMPTE-RENDU**

Nom de l'enseignante  
ou de l'enseignant : \_\_\_\_\_

Nom de l'école : \_\_\_\_\_

Direction : \_\_\_\_\_

Date de la demande : \_\_\_\_\_ Référence – no de dossier : \_\_\_\_\_

Est-ce une première demande?  ou une demande de services supplémentaires?

L'élève est-il déjà reconnu comme étant ÉHDAA ? Oui  Non

Si oui, quel est le code? \_\_\_\_\_

Les services demandés visent quel type de difficultés?

Apprentissage  Comportement

Autres - précisez \_\_\_\_\_

Date de la réponse écrite de la direction (10 jours) \_\_\_\_\_

La direction :

accepte la demande  refuse la demande   
modifie la demande

Commentaires : \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Signature de l'enseignante  
ou de l'enseignant \_\_\_\_\_