**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).  |