

DEMANDE D'APPROBATION SORTIES ÉDUCATIVES OU ACTIVITÉS SCOLAIRES

Nom de l'école : _____ Date de la demande : _____

Personnel enseignant responsable : _____

Titre de la sortie/l'activité : _____

Classe/groupe d'élèves : _____ Nombre d'élèves : _____ Filles

Rapport maître-élèves : _____ Garçons

RENSEIGNEMENTS SUR LA SORTIE ÉDUCATIVE/ACTIVITÉ SCOLAIRE			
TYPE DE SORTIE/ACTIVITÉ	<input type="checkbox"/> Catégorie 1 Locale	<input type="checkbox"/> Catégorie 2 <input type="checkbox"/> Locale avec nuitée <input type="checkbox"/> Hors région/hors province (1 nuit ou plus)	<input type="checkbox"/> Catégorie 3 Hors pays
	<input type="checkbox"/> Régulière	<input type="checkbox"/> À risque élève	
DESTINATION	Nom et adresse :	Date et heure de départ de l'école :	Date et heure de retour à l'école :
	Description détaillée des activités (itinéraire) :		
MODE DE TRANSPORT	<input type="checkbox"/> Autobus scolaire/COACH <input type="checkbox"/> Véhicule personnel/ de location <input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> Transport public/taxi <input type="checkbox"/> Conducteur employé/bénévole <input type="checkbox"/> Train		
	Établissement (nom et adresse) :		N° de téléphone :
SUPERVISION	Nombre d'adultes accompagnant le groupe :		
	Noms des adultes accompagnateurs :		
	Nom et numéro de contact en cas d'urgence :		

COÛTS	Transport :	Entrée :	Autres (précisez) :	Total :
	Montant défrayé par :			
	L'école	Le conseil d'école	Autre organisme	Autre subvention
BUT DE LA SORTIE/L'ACTIVITÉ <i>(Liens avec le programme d'études)</i>	Activités de préparation :			
	Activités pendant la sortie :			
ACTIVITÉS À RISQUES ÉLEVÉS	Consultez les Tableaux 1 à 5 de la directive administrative PSE.11.0 pour vérifier les activités permises et ratio de supervision.			
	<input type="checkbox"/> cyclisme <input type="checkbox"/> sports d'hiver <input type="checkbox"/> escalade <input type="checkbox"/> autre : _____ <input type="checkbox"/> AUCUNE			
	<u>Activités aquatiques</u> <input type="checkbox"/> traversier des îles ou bateaux qui font le tour du port <input type="checkbox"/> pataugeage <input type="checkbox"/> natation <input type="checkbox"/> voyages en canot <input type="checkbox"/> activités scientifiques au bord de l'eau <input type="checkbox"/> canotage et toute activité en bateau dans un endroit délimité avec visibilité et à distance raisonnable du bateau de secours			
	<input type="checkbox"/> La supervision requise par l'activité sera assurée tel que requis dans les procédures du Conseil et les recommandations de OPHEA et OSBIE.			
APPROBATION				
Enseignant responsable :		_____	Date : _____	
Direction d'école :		_____	Date : _____	
Surintendance :		_____	Date : _____	
Direction de l'éducation :		_____	Date : _____	