

ANNEXE VII ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DES PARENTS

ÉTABLISSEMENT :					
DIRECTEUR/DIRECTRICE :					
Date o	de l'assemblée généra	ale:			
	gonon				
Nomb	ore de parents présent	ts:			
ļ	Noms des représen	ntants pour chacun des groupes indiqués o	ci-dessous :		
ļ	Parents				
ŀ					
ļ					
ļ					
ļ					
ļ	Parents substituts				
ļ					
ļ					
ļ	Enseignants				
ļ					
ļ	- ·				
ļ	Enseignants substituts				
ļ					
ļ	Soutien				
ŀ	Soutien substitut				
ļ	Professionnel				
ļ	Professionnel				
ļ	substitut				
ļ	Service de garde				
ļ	Service de garde substitut				
ŀ	Élèves				
ļ	Élèves substitut				
i	Communauté		†		

Nom du président/présidente du Conseil d'établissement : Adresse courriel : Nom du représentant/représentante au Comité de parents : Adresse courriel :		
Nom du substitut au comité de parents : Adresse courriel du substitut :		
Formation d'un OPP : Oui : ☐ N	Non : 🗆	
Est-ce que la composition de votre conseil	d'établissement est complète ? Oui :	Non : \square
Sinon, quelles catégories de membres n'on	nt pas tous été nommés ?	
Date de vos conseils d'établissement pour	l'année 2018-2019 :	

Veuillez transmettre le formulaire dûment complété dans les plus brefs délais, au Service du secrétariat général, par télécopieur : (450) 359-1569 ou par courriel <u>casecgen@csdhr.qc.ca</u>