

DEMANDE DE PROJET « FONDS EHDA »
(élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage)

Date de la remise de la demande : _____

École :	Responsable du projet :
----------------	--------------------------------

Titre du projet : _____

Type de projet :

☐ Motivation des élèves	☐ Intégration sociale	☐ Innovation pédagogique
☐ Réussite scolaire	☐ Autre (spécifiez) :	

Objectif* du projet (décrivez) :

Durée du projet : _____

Clientèle visée (niveau) : _____

Nombre d'élèves dans la classe :	Nombre d'élèves cotés HDAA :
---	-------------------------------------

Modalités* de réalisation (décrivez) :

Ressources* nécessaires à la réalisation (décrivez) :

Montant du projet (pour les ressources financières, inclure les taxes dans le montant total : \$

RECOMMANDATION DU COMITÉ
☐ Accordé. Date : _____ ☐ Refusé. Date : _____ Commentaires : _____ _____ _____ _____

DÉCISION DU SYNDICAT
☐ Accordé. Date : _____ ☐ Refusé. Date : _____ Commentaires : _____ _____ _____ _____