

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'EXEMPTION**

***Prière de retourner le présent formulaire dûment signé au plus tard le  
30 septembre ou au moins cinq (5) jours avant la période d'enseignement.***

Après avoir examiné les contenus d'apprentissage du sujet *Développement de la personne et santé sexuelle* du programme-cadre d'éducation physique et santé de l'Ontario, je souhaite que mon enfant soit exempté de l'enseignement relatif à ces contenus d'apprentissage.

Nom de l'enfant :	
Date de naissance :	Année d'étude :
Nom du membre du personnel enseignant chargé de l'enseignement de l'éducation physique et santé :	

**Je comprends que :**

- je dois remettre le formulaire de demande d'exemption dûment rempli, à chaque année scolaire, pour chaque enfant que je souhaite faire exempter;
- seules les demandes d'exemption faites par le biais du présent formulaire sont acceptées;
- mon enfant continuera de recevoir l'enseignement relatif à tous les autres contenus d'apprentissage du programme-cadre d'éducation physique et santé;
- je serai informé dès que possible si la période d'enseignement relatif au sujet *Développement de la personne et santé sexuelle* doit être reportée dans le cas d'un événement imprévu;
- les références ayant trait à la santé sexuelle faites par le personnel enseignant, le personnel du Conseil ou les élèves en dehors du cadre de l'enseignement relatif au sujet *Développement de la personne et santé sexuelle* ne sont pas visées par l'exemption
- je choisis un seul mode de surveillance, et l'exemption concerne chaque période d'enseignement prévue, qu'elles soient consécutives ou non.

***Exemption de l'enseignement relatif aux contenus d'apprentissage  
du sujet Développement de la personne et santé sexuelle***

***Le curriculum de l'Ontario de la 1<sup>re</sup> à la 8<sup>e</sup> année – Éducation physique et santé (2019)***

**Pendant la période d'exemption, je souhaite que mon enfant** *(indiquer un seul choix)* :

- demeure dans la salle de classe sans prendre part aux activités d'enseignement. Je comprends que c'est l'enseignant qui décide des activités de mon enfant pendant la période d'exemption, celles-ci étant sans lien au sujet Développement de la personne et santé sexuelle.
- quitte la salle de classe mais demeure à l'école sous supervision. Je comprends que c'est l'enseignante ou l'enseignant, la direction de l'école ou son représentant désigné qui décide des activités de mon enfant pendant la période d'exemption, celles-ci n'ayant pas de lien au sujet Développement de la personne et santé sexuelle.
- soit confié à mes soins ou aux soins de mon représentant autorisé pendant la période d'exemption. Je comprends que je dois (ou que mon représentant autorisé doit) venir chercher mon enfant à l'heure et le retourner à l'école à la fin de la période d'exemption. Dans le cas où je (ou mon représentant autorisé) ne me présente pas à l'école, je comprends que c'est l'enseignant ou la direction de l'école qui décide des activités de mon enfant.

Nom du représentant autorisé (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

*N.B. Si aucune des trois modes de surveillance susmentionnés n'est choisi, la direction d'école ou son représentant désigné décidera du mode de surveillance pendant la période d'exemption.*

Nom du parent :	
Signature du parent :	Date :

**Accusé de réception**

Fait le : _____ (indiquer la date) par courriel.
Nom de la personne chargée de l'accusé de réception : _____

**Approbation de la demande**

La demande d'exemption est :

- acceptée
- refusée car elle ne répond pas aux principes directeurs ou aux modalités de la directive administrative ADE12

En cas de refus, un suivi a été fait auprès du parent le : \_\_\_\_\_

Signature de la direction d'école :

Date :