

***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)***

---

**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 la supervision d'un membre du personnel qualifié. 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. Je comprends également qu'il soit possible que les besoins opérationnels de l'école ou des exigences extraordinaires notamment en cas d'absence de personnel qualifié disponible ne permettent pas d'offrir une surveillance appropriée de mon enfant s'il désire se retirer de la salle de classe pendant la période d'enseignement de l'unité sur le Développement de la personne et santé sexuelle. Dans ces circonstances, je comprends que mon enfant pourrait demeurer en salle de classe avec un accommodement lui permettant d'accomplir des tâches de nature pédagogique de façon autonome.
- 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 : _____

***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)***

---

**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 :