

**Programme d'éducation spéciale à coûts élevés  
Demande de support financier pour la fréquentation d'une école spécialisée**

**PARTIE B – Doit être complétée par l'école d'accueil ou la commission scolaire**

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_

Code permanent de l'élève : \_\_\_\_\_

Adresse de l'élève : \_\_\_\_\_

Nom de l'école que fréquente l'élève : \_\_\_\_\_

Année scolaire : \_\_\_\_\_

Niveau scolaire : \_\_\_\_\_

Code du MEES en lien avec la catégorie de besoin(s) (S-code) : \_\_\_\_\_

Nom et numéro de téléphone de la personne contact : \_\_\_\_\_

**Le demandeur devra soumettre, au Conseil de bande,  
une facture officielle et détaillée couvrant la période septembre à mars et avril à juin**

**Signature**

\_\_\_\_\_  
Représentant de l'école d'accueil / Commission scolaire

\_\_\_\_\_  
Date