



## PROGRAMME D'ÉDUCATION INTERMÉDIAIRE



Nom de l'élève : \_\_\_\_\_

Groupe : \_\_\_\_\_

Tuteur : \_\_\_\_\_



### Compilation de l'action par le service Année 20\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_

#### Appréciation

*Afin de juger de l'implication d'un élève, voici quelques questions à se poser :*

- *L'élève a-t-il été ponctuel?*
- *L'élève a-t-il effectué toutes les tâches demandées?*
- *L'élève a-t-il bien travaillé avec les autres et le public?*
- *L'élève a-t-il démontré une attitude positive?*

|   | Titre de l'activité            | Nom du responsable | Tél. ou courriel | Durée  | Appréciation                         |
|---|--------------------------------|--------------------|------------------|--|--------------------------------------|
| 1 |                                |                    |                  | <input type="checkbox"/> Ponctuel<br><input type="checkbox"/> Long terme | Faible    Moyen    Bien    Excellent |
|   | Signature : _____ Date : _____ |                    |                  | Commentaires :   |                                      |

|   | Titre de l'activité            | Nom du responsable | Tél. ou courriel | Durée  | Appréciation                         |
|---|--------------------------------|--------------------|------------------|--|--------------------------------------|
| 2 |                                |                    |                  | <input type="checkbox"/> Ponctuel<br><input type="checkbox"/> Long terme | Faible    Moyen    Bien    Excellent |
|   | Signature : _____ Date : _____ |                    |                  | Commentaires :   |                                      |

|   | Titre de l'activité            | Nom du responsable | Tél. ou courriel | Durée  | Appréciation                         |
|---|--------------------------------|--------------------|------------------|--|--------------------------------------|
| 3 |                                |                    |                  | <input type="checkbox"/> Ponctuel<br><input type="checkbox"/> Long terme | Faible    Moyen    Bien    Excellent |
|   | Signature : _____ Date : _____ |                    |                  | Commentaires :   |                                      |

|   | Titre de l'activité            | Nom du responsable | Tél. ou courriel | Durée  | Appréciation                         |
|---|--------------------------------|--------------------|------------------|--|--------------------------------------|
| 4 |                                |                    |                  | <input type="checkbox"/> Ponctuel<br><input type="checkbox"/> Long terme | Faible    Moyen    Bien    Excellent |
|   | Signature : _____ Date : _____ |                    |                  | Commentaires :   |                                      |

PEI 1 = Rose

PEI 2 = Jaune

PEI 3 = Vert

PEI 4 = Verge d'or

PEI 5 =Bleu



## *École polyvalente Saint-Jérôme*

<http://www.epsj.ca>

535, rue Filion, Saint-Jérôme (Québec) J7Z 1J6 – Tel. : (450) 436-4330

*Année scolaire* \_\_\_\_\_

*Objet : Action par le service*



*Madame,  
Monsieur,*

*L'École polyvalente Saint-Jérôme a l'opportunité d'offrir l'enseignement du programme d'éducation intermédiaire (PÉI) de l'IB.*

*Un des grands objectifs que nous poursuivons est d'initier les élèves à s'engager dans l'action communautaire. L'action par le service aide les apprenants à devenir des citoyens équilibrés et à développer des attitudes sociales responsables.*

*Nous sommes très fiers de reconnaître la participation des élèves qui se présentent à vous dans le but de s'investir à titre de citoyens actifs dans leur milieu.*

*Nous vous remercions du temps que vous accordez à la formation de ces jeunes acteurs de la société de demain.*

*Pour toutes informations supplémentaires, n'hésitez pas à communiquer avec Isabelle Derouin, coordonnatrice du volet Action par le service au courriel suivant : [derouini@cssrdn.gouv.qc.ca](mailto:derouini@cssrdn.gouv.qc.ca)*

*Geneviève Taurvette  
Direction adjointe au PÉI*