

Date du jour : _____ Session visée : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Programme : _____ Code permanent : _____

Téléphone : _____ ou _____ Courriel : _____

IMPORTANT : Peut-on laisser un message téléphonique mentionnant que vous avez un rendez-vous au Services adaptés? Oui Non

IMPORTANT : Afin de vous diriger vers le bon intervenant, veuillez inscrire le ou les diagnostic (s) :

Assurez-vous d'avoir votre preuve diagnostique* en main lors de votre premier rendez-vous ou de nous la faire parvenir à l'avance par courriel : services.adaptés@cegeptr.qc.ca

Types d'attestations diagnostiques acceptées :

- Rapport médical ou billet médical (médecin généraliste ou spécialiste)
- Rapport neuropsychologique ou psychologique
- Rapport orthophonique
- Rapport détaillé complété par un psychologue
- Audiogramme
- Formulaire « Diagnostic ou évaluation diagnostique » disponible aux Services adaptés

*Le diagnostic doit être inscrit sur le rapport d'évaluation et/ou sur le billet médical.

Une hypothèse de diagnostic ou une impression clinique n'est pas acceptée.

*Le plan d'intervention d'une école secondaire n'est pas considéré comme une preuve diagnostique. (Il est par contre pertinent d'en fournir une copie lors de la première rencontre.)

Je confirme avoir pris connaissance des informations ci-dessus.

Signature de l'étudiant : _____

Disponibilités pour rendez-vous

Les rendez-vous sont donnés en fonction de votre horaire de cours. Si vous avez d'autres contraintes, veuillez nous les indiquer :

SVP, bien vouloir remettre votre formulaire, dûment rempli, par courriel à l'adresse suivante :

services.adaptés@cegeptr.qc.ca

Section réservée aux services adaptés _____

Intervenant : _____ Date du rendez-vous : _____

Donné par : _____