

École :	
NOMBRE DE CERTIFICATS-MÉRITE PAR GROUPE	
Maternelle 4 ans	
Nombre de groupes :	Nombre de certificats-mérite requis :
Maternelle 5 ans	
Nombre de groupes :	Nombre de certificats-mérite requis :
1^{re} année	
Nombre de groupes :	Nombre de certificats-mérite requis :
1^{re}-2^e année	
Nombre de groupes :	Nombre de certificats-mérite requis :
1^{re}-2^e-3^e année	
Nombre de groupes :	Nombre de certificats-mérite requis :
2^e année	
Nombre de groupes :	Nombre de certificats-mérite requis :
2^e-3^e année	
Nombre de groupes :	Nombre de certificats-mérite requis :
3^e année	
Nombre de groupes :	Nombre de certificats-mérite requis :
3^e-4^e année	
Nombre de groupes :	Nombre de certificats-mérite requis :
4^e année	
Nombre de groupes :	Nombre de certificats-mérite requis :
4^e-5^e année	
Nombre de groupes :	Nombre de certificats-mérite requis :
4^e-5^e-6^e année	
Nombre de groupes :	Nombre de certificats-mérite requis :
5^e année	
Nombre de groupes :	Nombre de certificats-mérite requis :
5^e-6^e année	
Nombre de groupes :	Nombre de certificats-mérite requis :
6^e année	
Nombre de groupes :	Nombre de certificats-mérite requis :

6^e année (suite)

Noms des récipiendaires pour les médailles

(merci de porter une attention particulière à l'orthographe des noms)

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Cheminement particulier

Nombre de groupes :

Nombre de certificats-mérite requis :

Noms des récipiendaires pour les médailles (élèves d'âge de 6^e année seulement)

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Progrès continu

Nombre de groupes :

Nombre de certificats-mérite requis :

Noms des récipiendaires pour les médailles (élèves d'âge de 6^e année seulement)

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Signature de la direction : _____

Date : _____

Veillez retourner cette fiche à Chantale Veilleux, par courriel à l'adresse suivante : chantale.veilleux@csbe.qc.ca ou par courrier interne au siège social. La date limite de retour est le **3 mai 2021**.