



École secondaire catholique Saint-Charles-Garnier

4101 rue Baldwin Sud
Whitby (Ontario) L1R 2W6
Téléphone : (905) 655-5635 ou 1-800-464-1236
Courriel: esscg-infocom@cscmonavenir.ca



REGISTRE DE SERVICE COMMUNAUTAIRE

NOM DE L'ÉLÈVE : _____

ANNÉE D'ÉTUDE : _____

Date	Détails – service communautaire	Heures complétées	Endroit	Signature du superviseur/ Supervisor's signature

Ma signature certifie que j'ai complété des heures de service communautaire pour répondre aux exigences d'obtention du Diplôme d'études secondaires de l'Ontario.

Signature de l'élève : _____

Date : _____

Section réservée à l'administration	Nombre d'heures complétées		Total
	Date et initiales		

Compte-rendu du service communautaire

Réflexion personnelle de l'élève sur le service rendu

Voici quelques suggestions de questions qui peuvent te guider dans ta réflexion personnelle :

Comment ce service t'a-t-il permis de mieux te connaître (talents, qualités, défis, etc.)? Est-ce que ce travail t'a aidé/e à développer certaines compétences (autonomie, compassion, engagement, motivation, organisation, perspicacité, responsabilité, ouverture d'esprit, tolérance, etc.) ? Es-tu fier/fière du travail que tu as accompli ? Est-ce que cette expérience t'a permis de réfléchir davantage à tes plans d'avenir ? Ou bien est-ce que cette expérience t'a incité à réévaluer tes plans d'avenir?

COMMENTAIRE DU SUPERVISEUR/SUPERVISOR'S COMMENTS

***Facultatif/Optional

- | | | | | |
|---|---|---|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Excellent | <input type="checkbox"/> Très bien | <input type="checkbox"/> Bien | <input type="checkbox"/> Satisfaisant | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Insatisfaisant | | | | |
| <input type="checkbox"/> Outstanding | <input type="checkbox"/> Exceeds expectations | <input type="checkbox"/> Meets Expectations | <input type="checkbox"/> Below expectations | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Unsatisfactory | | | | |

Signature du superviseur/Supervisor's signature : _____ Date : _____

Signature de l'élève : _____ Date : _____