



Merci de faire une copie de ce formulaire

Please make a copy of this document

Êtes-vous un enseignant qui aimerait améliorer ses connaissances du français?

Si oui, le Programme de perfectionnement linguistique (PPL) offert par le Ministère de l'Éducation et de la Petite enfance pourrait vous intéresser.

Le PPL a été créé afin d'appuyer les enseignants qui veulent parfaire leurs connaissances au niveau du français. Le programme offre de l'appui au niveau de l'écrit, mais surtout au niveau de la communication orale.

Les enseignants sélectionnés auront une heure par semaine (session scolaire) avec un mentor assigné afin de pratiquer la communication orale ainsi que d'intégrer le plus possible des activités visant le perfectionnement de la langue française dans leur vie quotidienne.

Pour vous inscrire veuillez remplir et retourner le formulaire ci-joint avant le 30 septembre 2024.

[☰ Formulaire d'inscription 2024 -2025](#)

Are you a teacher who would like to improve their knowledge of French?

If so, you may be interested in the *Programme de perfectionnement linguistique* (PPL) offered by the Department of Education and Early Years.

The PPL was created to support teachers who want to improve their knowledge of French. The program provides support at the written level, but especially at the level of oral communication.

The selected teachers will have one hour per week with an assigned mentor in order to practice oral communication as well as integrate activities aimed at improving the French language in their daily lives.

To register please complete and return the attached registration form before September 30, 2024.

[☰ Formulaire d'inscription 2024 -2025](#)

Cécile Arsenault
Coordonnatrice des programmes en français
Ministère de l'Éducation et de la Petite enfance

ccarsenault@gov.pe.ca

(902) 439-4859

FORMULAIRE DE DEMANDE
PROGRAMME DE PERFECTIONNEMENT LINGUISTIQUE (PPL)
POUR LES ENSEIGNANTS DU FRANÇAIS À L'Î.-P.-É.
2024-2025

SESSION SCOLAIRE (oct. - mai - 1 heure par semaine)	SESSION ÉTÉ - (juillet et août - 3 heures par semaine)
--	---

NOM	
ÉCOLE:	
ADRESSE COURRIEL	
NOM DE VOTRE DIRECTION SCOLAIRE	
TYPE DE CONTRAT <input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> autre	TÂCHES D'ENSEIGNEMENT (Niveaux/matières)
COURS ENSEIGNÉS	
DATE DE LA DERNIÈRE ÉVALUATION LINGUISTIQUE	NIVEAU ACCORDÉ
Description de 200 mots expliquant votre raison de faire une demande pour être accepté dans le programme.	

Signature de l'enseignant : _____ Date: _____

Signature de ta direction scolaire : _____ Date : _____

**Veillez retourner le formulaire par courriel à ccarsenault@gov.pe.ca avant
le 30 septembre 2024 (session scolaire) le 15 juin 2024 (session d'été)**



Cécile Arsenault
Coordonnatrice des programmes en
français
Ministère de l'Éducation et de la
Petite enfance
(902) 438-4859