



Liste de vérification de présélection de l’enseignant

Nom de l'enseignant _____ Présélection de SY : _____

Point de présélection	Enseignant	Conjoint	Personne à charge 1	Personne à charge 2	Personne à charge 3
Annexe A : Examen médical					
Annexe B : Présélection psychosociale		S.O.	S.O.	S.O.	S.O.
Présélection pour l’éducation	S.O.	S.O.			
Vérification du dossier de police	S.O.		S.O.	S.O.	S.O.
Attestation de sécurité		S.O.	S.O.	S.O.	S.O.
Copie du passeport à jour					
Certificat d’instruction de premiers soins/RCR		S.O.	S.O.	S.O.	S.O.