

RÉSULTATS DES TESTS DE DÉPISTAGE DES TROUBLES DE LA VUE POUR L'ANNÉE SCOLAIRE _____. DATE _____

NOM ET NUMÉRO DE LA DIVISION SCOLAIRE _____

NOM DE L'ÉCOLE _____

ÉDUCATEUR _____ SALLE _____ ANNÉE _____

TEST RANDOM DOT E (Maternelle et 1^{ère} année seulement)

✓ = Passage R = Renvoi à un spécialiste

NOM DES ÉLÈVES	PREMIER DÉPISTAGE	DEUXIÈME DÉPISTAGE	RENOI À UN SPÉCIALISTE POUR EXAMEN DE LA VUE
SOUS- TOTAL D'ÉLÈVES			

(...verso)

TEST RANDOM DOT E (Maternelle et 1^{ère} année seulement) - suite

✓ = Passage R = Renvoi à un spécialiste

NOM DES ÉLÈVES	PREMIER DÉPISTAGE	DEUXIÈME DÉPISTAGE	RENOI À UN SPÉCIALISTE POUR EXAMEN DE LA VUE
SOUS-TOTAL D'ÉLÈVES			
NOMBRE TOTAL D'ÉLÈVES (Pages 1 et 2)			

**RÉSULTATS DES TESTS DE DÉPISTAGE DES TROUBLES DE LA VUE
POUR L'ANNÉE SCOLAIRE**

NOM ET NUMÉRO DE LA DIVISION SCOLAIRE

NOM DE L'ÉCOLE (Réservé aux divisions)

TESTS INSTA-LINE (Toutes les années d'études)

		TEST MYOPIE		TEST D'HYPERMÉTROPIE		COMMENTAIRES
ANNÉE	NOMBRE D'ÉLÈVES SUBI LE TEST	NOMBRE D'ÉLÈVES AVANT D'ÊTRE RENOVOYÉS À LE SECOND TEST	NOMBRE D'ÉLÈVES RENOVOYÉS À UN	NOMBRE D'ÉLÈVES QUI ONT SUBI LE SECOND TEST	NOMBRE D'ÉLÈVES RENOVOYÉS À UN	
M						
1 ^{re}						
3 ^e						
5 ^e						
7 ^e						
S1						
S3						
TOTAL						