



Nom et prénom de l'élève: _____

Fiche:

Date de naissance:

Classe:

Primaire
 Secondaire

École de secteur: _____ Code: _____

ÉCOLE DEMANDÉE: _____ Code: _____

PRIMAIRE ET SECONDAIRE - DATE LIMITE POUR RETOURNER LE FORMULAIRE: **30 AVRIL**

L'autorisation de la demande de choix d'école est annuelle.

Les demandes pour les enfants d'une même famille seront traitées individuellement.

Une réponse positive à cette demande retire le droit au transport scolaire.



Pas de Transport scolaire

IDENTIFICATION DU RÉPONDANT

Nom du répondant: _____ Prénom: _____

Adresse complète actuelle: _____

No de téléphone - Résidence: _____ Travail: _____ Cellulaire: _____

DEMANDE DES PARENTS

MOTIF: Suite à une modification de bassins Suite à un déménagement Suite à un transfert administratif par la Commission scolaire

Autre, précisez: _____

Si la décision sépare les enfants de la même famille, veuillez annuler ma demande.

École actuellement fréquentée

École demandée

Classement pour la prochaine année

Signature du répondant

Date

SECTION RÉSERVÉE À L'ÉCOLE ACTUELLE

Signature de la direction - école actuelle.

Date

Section réservée au Service de la planification stratégique, de la vérification interne et de l'organisation scolaire

Demande acceptée

Demande refusée

Code du motif

Motif du refus:

Pas de place disponible

Pas de service éducatif répondant aux besoins de l'élève

Autre, précisez: _____

Signature de la direction du service de la planification stratégique,
de la vérification interne et de l'organisation scolaire

Date

Après signature:

1. L'école de secteur doit se garder l'original pour ses dossiers et faire parvenir une copie à l'école demandée.
2. Faire parvenir une copie numérisée au courriel de l'organisation scolaire. organisation.scolaire@csmb.qc.ca