



Nom et prénom de l'élève: _____
Fiche: _____ Date de naissance: _____ Classe: _____
École de secteur: _____ Code: _____
ÉCOLE DEMANDÉE: _____ Code: _____

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



Pas de Transport scolaire

PRIMAIRE ET PRÉSCOLAIRE - DATE LIMITE POUR RETOURNER LE FORMULAIRE: **31 MARS**

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

Le parent a quinze (15) jours ouvrables suite à la confirmation par le Centre de services scolaire de son choix d'école pour annuler.

FRATRIE

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

Si mes enfants ne peuvent pas tous fréquenter l'école demandée, j'accepte de séparer la fratrie.

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom du demandeur: _____ Prénom: _____
Adresse complète actuelle: _____
No de téléphone - Résidence: _____ Travail: _____ Cellulaire: _____

DEMANDE:

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

Autre, précisez: _____

École actuellement fréquentée

École demandée

Classement pour la prochaine année

Signature du demandeur

Date

SECTION RÉSERVÉE À L'ÉCOLE ACTUELLE

Signature de la direction - école actuelle

Date

Section réservée au Service 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 l'organisation scolaire

Date