



Nom et prénom de l'élève: _____

Fiche: _____ Date de naissance: _____ Classe: _____

École de secteur: _____ Code: _____

ÉCOLE DEMANDÉE: _____ Code: _____

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

L'autorisation de la demande de choix d'école est pour la durée du secondaire.

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

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



Pas de Transport scolaire

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 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 le Centre de services scol.

Autre, précisez: _____

_____ 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

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: _____

Après signature: L'école de secteur doit se garder l'original pour ses dossiers et faire parvenir une copie à l'école demandée.