

Nom et prénom de l'élève: _____

Fiche: _____ Date de naissance: _____ Classe: _____

École de secteur: _____ Code: _____

ÉCOLE DEMANDÉE: _____ Code: _____

PRIMAIRE ET PRÉSCOLAIRE - 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 DEMANDEUR

Nom du demandeur: _____ Prénom: _____

Adresse complète actuelle: _____

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

DEMANDE:

MOTIF: Suite à une modification du territoire Suite à un déménagement Suite à un transfert administratif par la Centre de services 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

Pas de place disponible

Motif du refus: Pas de service éducatif répondant aux besoins de l'élève

Autre, précisez: _____

Signature de la direction du service de l'organisation scolaire _____ Date _____