



Nom et prénom de l'élève: _____

Fiche: _____ Date de naissance: _____ Classe: _____

École de secteur: _____ Code: _____

ÉCOLE DEMANDÉE: _____ Code: _____

DATE LIMITE POUR RETOURNER LE FORMULAIRE : **le 2e vendredi de 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.

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 de bassins ☐ Suite à un déménagement ☐ Suite à un transfert administratif par le 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

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