



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

Demande de choix d'école pour le parcours du secondaire, sous réserve de place disponible

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 scolaire

☐ 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 conserver l'original pour ses dossiers, faire parvenir une copie à l'école demandée et envoyer une copie numérisée à organisation.scolaire@csmb.qc.ca