

Secteur de la gestion de l'information

1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom de famille (à la naissance)		Prénom	
Nom de famille, prénom d'un parent		Nom de famille, prénom de l'autre parent	
Adresse actuelle			Code postal
Téléphone à la maison		Cellulaire	
Code permanent (s'il est connu)	Date de naissance Année / Mois / Jour	Adresse électronique	

2. IDENTIFICATION DES DOCUMENTS DEMANDÉS

☐ Bulletin scolaire ☐ Autre :

❖ Pour un **diplôme ou un relevé des apprentissages (relevé de notes)**, veuillez communiquer avec le ministère de l'Éducation au 1 866 747-6626 ou visiter le site web du Ministère : [Faire une demande de relevé ou de diplôme d'études secondaires](#).

Veuillez préciser toutes les écoles pour lesquelles vous souhaitez obtenir un bulletin	Année scolaire	Degré

Informations ou commentaires supplémentaires :

3. MODE D'OBTENTION

Veuillez préciser comment vous souhaitez récupérer les documents :

☐ je viendrai chercher les documents sur place → *Nous vous informerons par téléphone lorsque les documents seront prêts*

☐ je demande à recevoir les documents par courrier électronique (documents non certifiés seulement)

☐ j'autorise le Centre de services scolaire à transférer les documents à l'établissement suivant (fournir nom et adresse complète):

☐ je ne peux pas venir chercher les documents, mais j'autorise le Centre de services scolaire à les remettre à la personne suivante :
_____ → *Nous vous informerons par téléphone lorsque les documents seront prêts*

Signature du demandeur (obligatoire) Signature identique à la pièce d'identité	Date de la signature
--	----------------------

Par cette signature, je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont vérifiées et complets

Preuve d'identité valide avec signature : ☐ Permis de conduire ☐ Carte d'assurance maladie ☐ Passeport ☐ Autre :

❖ Toute demande doit être accompagnée d'une pièce d'identité pour identifier la personne. Toute copie de pièce d'identité sera détruite après la validation de l'identité.

4. MODE D'ENVOI

Veuillez transmettre ce formulaire, accompagné d'une pièce d'identité avec photo et signature, au moyen de [la plateforme accessible ici](#).
Veuillez ajouter votre document, puis inscrire votre prénom et votre nom afin de compléter l'envoi en cliquant sur « Charger ».

Si vous rencontrez des difficultés lors de l'envoi, veuillez communiquer avec le secteur de la gestion de l'information par courriel à SGL@cssmb.gouv.qc.ca.

5. SECTION RÉSERVÉE AU SECTEUR DE LA GESTION DE L'INFORMATION

Date de la demande	Date prévue de prise en charge	
☐ Remis sur place ☐ Transmis par courriel	Date	Par
	Type de pièce d'identité fournie à l'appui de la demande :	

Mb531-05(06-2026)