

DEMANDE DE CHOIX D'ÉCOLE POUR UN ÉLÈVE DONT LE LIEU DE RÉSIDENCE EST SITUÉ SUR LE TERRITOIRE D'UN AUTRE CSS - Année scolaire 2021-2022

La demande doit être retournée à l'adresse courriel :

organisationscolaire@cสดร.qc.ca

Se référer à l'article 9.1 de la *Politique d'admission et d'inscription des élèves* du CSSDHR pour connaître les modalités d'inscription.

Renouvellement Nouvelle demande

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)
CODE PERMANENT	CLASSE ACTUELLEMENT FRÉQUENTÉE	
	DEGRÉ : <input type="checkbox"/> CLASSE ORDINAIRE <input type="checkbox"/> CLASSE ADAPTÉE	
DEGRÉ PRÉVU POUR L'ANNÉE SCOLAIRE DE LA DEMANDE		
<input type="checkbox"/> PASSE-PARTOUT <input type="checkbox"/> PRÉSCOLAIRE 4 ANS <input type="checkbox"/> PRÉSCOLAIRE 5 ANS <input type="checkbox"/> PRIMAIRE / <input type="checkbox"/> SECONDAIRE : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>		

CHOIX DE L'ÉCOLE L'ACCEPTATION DE VOTRE DEMANDE EST CONDITIONNELLE AUX PLACES DISPONIBLES.

NOM DE L'ÉCOLE CHOISIE	CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE
NOMBRE D'ANNÉES DE FRÉQUENTATION À L'ÉCOLE CHOISIE	AVEZ-VOUS FAIT UNE DEMANDE POUR D'AUTRES ENFANTS, SI OUI, PRÉCISEZ LE(S) NOM(S) ET LE DEGRÉ

IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE

PARENT 1 <input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE	PARENT 2 <input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE	TUTEUR LÉGAL
NOM ET PRÉNOM	NOM ET PRÉNOM	NOM ET PRÉNOM
TÉLÉPHONE	TÉLÉPHONE	TÉLÉPHONE
COURRIEL	COURRIEL	COURRIEL

ADRESSE PRINCIPALE ACTUELLE DE L'ÉLÈVE

TYPE D'ADRESSE : <input type="checkbox"/> PARENT 1 <input type="checkbox"/> PARENT 2 <input type="checkbox"/> TUTEUR			
NO	RUE	APP.	VILLE
			CODE POSTAL
NOUVELLE ADRESSE, SI DÉMÉNAGEMENT PRÉVU		ADRESSE EN VIGUEUR LE :	
NO	RUE	APP.	VILLE
			CODE POSTAL

SIGNATURE DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

<ul style="list-style-type: none"> J'atteste que les renseignements fournis sur cette fiche sont exacts et je consens à ce qu'ils soient transmis aux personnes concernées et au Ministère de l'Éducation pour fins de gestion. Je reconnais que cette demande est valide pour une année seulement et que je devrai faire les démarches nécessaires pour son renouvellement à chaque année. Le droit au transport est assujéti à la <i>Politique relative au transport scolaire</i> en vigueur au Centre de services scolaire des Hautes-Rivières. L'admission d'un élève résidant hors territoire est assujéti aux conditions énumérées aux articles 7.1 et 9.4 de la <i>Politique d'admission et d'inscription des élèves</i> du Centre de services scolaire des Hautes-Rivières. 	
SIGNATURE DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE : <input type="checkbox"/> PARENT 1 <input type="checkbox"/> PARENT 2 <input type="checkbox"/> TUTEUR	DATE DE REMISE DE LA DEMANDE

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

LA DEMANDE EST : ACCEPTÉE <input type="checkbox"/> REFUSÉE <input type="checkbox"/>	REMARQUE	
SIGNATURE AUTORISÉE	NOM EN LETTRES MOULÉES	DATE

Se référer à l'article 9.4.1 de la *Politique d'admission et d'inscription des élèves* du CSSDHR pour connaître la date de traitement des choix d'école.