

## DEMANDE DE CHOIX D'ÉCOLE – HORS TERRITOIRE

Pour un élève dont le lieu de résidence est situé  
sur le territoire d'un autre Centre de services

Année scolaire 2022-2023

La demande doit être retournée à l'adresse courriel :

[organisationscolaire@csdhr.qc.ca](mailto:organisationscolaire@csdhr.qc.ca)

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 <a href="#">Centre de services scolaire des Hautes-Rivières</a>
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 : APP. VILLE CODE POSTAL

### SIGNATURE DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

- J'atteste que les renseignements fournis sur cette demande 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.
- À moins d'une entente en ce sens, aucun transport et/ou frais de transport ne sera assumé par le Centre de services scolaire des Hautes-Rivières (CSSDHR).
- Les modalités d'admission et d'inscription et la date de traitement d'un choix d'école pour un élève résidant hors territoire sont spécifiées dans la *Politique d'admission et d'inscription des élèves* du CSSDHR (articles 7.1 et 9.4).

SIGNATURE DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE :  PARENT 1  PARENT 2  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