

Demande de bulletin ou de relevé des apprentissages

Identification

Prénom :	Nom :	
Code permanent :	Date de naissance : AAAA/MM/JJ	
Adresse :		Appartement :
Ville :	Code postal :	
Numéro de téléphone (résidence) :	Numéro de téléphone (travail) :	
Adresse courriel :		

Identification des parents

Parent 1	
Prénom :	Nom :
Parent 2	
Prénom :	Nom :

Identification des documents demandés

☐ Relevé des apprentissages (notes) Ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur	☐ Bulletin scolaire
☐ Autre (précisez) :	

Informations sur la dernière école fréquentée

Année scolaire :	Niveau :
Nom de l'école ou du centre :	
Année scolaire complétée :	☐ Oui ☐ Non

Signature et mode de transmission

IMPORTANT : Veuillez joindre à votre demande une copie d'une pièce d'identité valide avec photo

☐ Je désire recevoir les documents par courriel.

☐ Je viendrai chercher les documents au centre d'archives situé au 210, rue Notre-Dame à Saint-Jean-sur-Richelieu (accès par le stationnement de la rue Laurier, porte #6), sur rendez-vous en composant le 450 359-6411, poste 1700.

J'affirme être la personne titulaire du bulletin ou du relevé des apprentissages mentionnée dans la présente demande.

Date :

Section réservée au Centre de services scolaire des Hautes-Rivières

Attestation des documents

Date de réception de la demande :

Date de transmission des documents :

J'atteste avoir pris connaissance du document original suivant, présenté pour confirmer l'identité du demandeur ou de la demandeuse :

☐ Carte d'assurance-maladie

☐ Permis de conduire

☐ Passeport

☐ Autre document (précisez) :

Signature de la personne autorisée :

Date :

Envoyer par courriel