

# Demande de choix d'école – Hors territoire

Année scolaire 2024-2025

S'adresse aux parents d'un élève résidant hors du territoire du Centre de services scolaire des Hautes-Rivières (CSSDHR) qui souhaite fréquenter une école du CSSDHR.

La demande doit être retournée à : [organisationscolaire@cssdhr.gouv.qc.ca](mailto:organisationscolaire@cssdhr.gouv.qc.ca)

Renouvellement

Nouvelle demande

## Section 1 – 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	
Niveau 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"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> Secondaire : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	

## Section 2 – Choix de l'école (l'acceptation de votre demande est conditionnelle aux places disponibles)

Nom de l'école demandée :	Centre de services scolaire : <a href="#">Centre de services scolaire des Hautes-Rivières</a>
Nombre d'années de fréquentation à l'école demandée :	Avez-vous fait une demande pour d'autres enfants, si oui, précisez le(s) noms(s) et le niveau scolaire :

## Section 3 – Adresse principale actuelle de l'élève

Nom et prénom du parent :	Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Tuteur
Nom et prénom de l'autre parent à cette adresse (s'il y a lieu) :	Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Tuteur
Numéro civique et rue :	App. :
Ville :	Code postal :
Téléphone :	<input type="checkbox"/> Cellulaire <input type="checkbox"/> Résidence <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Tuteur
Courriel :	
Nouvelle adresse, si déménagement prévu :	Date d'entrée en vigueur :

## Section 4 – Signature du parent

- 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 parent  Père  Mère  Parent  Tuteur

Date de remise de la demande

## Réservé à l'école

DÉCISION : <input type="checkbox"/> ACCEPTÉ <input type="checkbox"/> REFUSÉ	Remarque	
<input type="checkbox"/> Validation avec l'organisation scolaire avant la décision <input type="checkbox"/> Remise d'une copie signée à l'organisation scolaire	Signature de la direction d'école	Date