

1 - IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE		Première demande :		Demande à la suite d'un changement d'adresse :			
NOM		PRÉNOM USUEL		DATE DE NAISSANCE		CODE PERMANENT	
NO.	RUE	APP.	VILLE	CODE POSTAL		SI DÉMÉNAGEMENT, ADRESSE EN VIGUEUR LE :	
DEGRÉ ACTUEL	DEGRÉ PRÉVU L'AN PROCHAIN : Passe-Partout :			Primaire : 1 <sup>re</sup>	2 <sup>e</sup>	3 <sup>e</sup>	4 <sup>e</sup> 5 <sup>e</sup> 6 <sup>e</sup>
	Incertain :			Secondaire : 1 <sup>re</sup>	2 <sup>e</sup>	3 <sup>e</sup>	4 <sup>e</sup> 5 <sup>e</sup>

2 - IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE			Parent A : PÈRE	MÈRE	Parent B : PÈRE	MÈRE	TUTEUR :
NOM DU PARENT A		NOM DU PARENT B			NOM DU TUTEUR		
PRÉNOM DU PARENT A		PRÉNOM DU PARENT B			PRÉNOM DU TUTEUR		
TÉLÉPHONE PARENT A		TÉLÉPHONE PARENT B			TÉLÉPHONE TUTEUR		
ADRESSE ÉLECTRONIQUE PARENT A		ADRESSE ÉLECTRONIQUE PARENT B			ADRESSE ÉLECTRONIQUE TUTEUR		

3 - CHOIX DE L'ÉCOLE		L'ACCEPTATION DE VOTRE DEMANDE EST CONDITIONNELLE AUX PLACES DISPONIBLES. LE CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE NE PEUT GARANTIR À VOTRE ENFANT UNE PLACE À SON ÉCOLE D'ORIGINE SI, POUR UNE RAISON OU POUR UNE AUTRE, VOUS DÉSIREZ RETIRER CETTE DEMANDE.	
NOM DE L'ÉCOLE ACTUELLE (ou de résidence pour une nouvelle inscription)		CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE DE RÉSIDENCE	
NOM DE L'ÉCOLE CHOISIE		CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE CHOISI	
PROGRAMME, CONCENTRATION OU PROFIL, PRÉCISEZ :			RÉGULIER

**4 - RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES** LES CRITÈRES D'ADMISSION ET D'INSCRIPTION DU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE CHOISI SERONT APPLIQUÉS.

**A - Avez-vous fait LA MÊME DEMANDE POUR LA MÊME ANNÉE SCOLAIRE** pour un autre enfant résidant à la même adresse (frères, sœurs, etc.) ?  
 NON OUI, veuillez indiquer le(s) nom(s) ci-dessous :

NOM ET PRÉNOM	ÉCOLE FRÉQUENTÉE ACTUELLEMENT	DEGRÉ SCOLAIRE

Si vous avez répondu oui à la question A, dans l'éventualité où l'on pourrait accepter un seul de vos enfants, préférez-vous :  
 Annuler la demande Faire un autre choix d'école qui permettrait d'accepter l'ensemble de vos enfants.

**B - Avez-vous déjà un (ou plusieurs) enfant(s) qui fréquente(nt) déjà l'école demandée sur ce formulaire ?**  
 NON OUI, veuillez indiquer le(s) nom(s) ci-dessous :

NOM ET PRÉNOM	ÉCOLE FRÉQUENTÉE ACTUELLEMENT	DEGRÉ SCOLAIRE

5 - CONDITIONS ET SIGNATURE	
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Je consens à ce que les renseignements recueillis dans ce formulaire soient transmis au Centre de services scolaire choisi et au ministère de l'Éducation pour fins de planification et de gestion, et ce, dans le respect de la Loi sur l'accès aux documents et sur la protection des renseignements personnels.</li> <li>✓ Conformément à l'article 603 du Code civil du Québec, « À l'égard des tiers de bonne foi, le père ou la mère qui accomplit seul un acte d'autorité à l'égard de l'enfant est présumé agir avec l'accord de l'autre. »</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Je confirme être le répondant (parent ou tuteur) de l'élève mentionné à la section 1.</li> <li>✓ Je comprends que le droit au transport est assujéti à la politique en vigueur au centre de services scolaire choisi.</li> <li>✓ J'autorise, par la présente, l'école ou le centre de services scolaire actuel à faire le transfert du dossier scolaire et d'aide particulière de l'élève à l'école choisie.</li> </ul>
_____ SIGNATURE DE L'AUTORITÉ PARENTALE	_____ DATE

**À L'USAGE DU PERSONNEL DU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE**

6 - DÉCISION		
ACCEPTÉ : <input type="checkbox"/>	REFUSÉ : <input type="checkbox"/>	
Direction de l'école choisie :	Nom de l'école : _____	
Remarque : _____	Signature de la direction	Date _____
Centre de services scolaire choisi :		
Remarque : _____	Signature du responsable des choix d'école	Date _____

En complétant ce formulaire, le centre de services scolaire vous communiquera la décision au plus tard dans la 3<sup>e</sup> semaine du mois d'août.  
 Vous devez envoyer le formulaire à l'adresse courriel : [se.portail@cssdn.gouv.qc.ca](mailto:se.portail@cssdn.gouv.qc.ca)