

DEMANDE DE CHOIX ÉCOLE 2024-2025

DATE LIMITE POUR RETOURNER LE FORMULAIRE À L'ÉCOLE : **29 FÉVRIER 2024**

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE		
Nom et prénom de l'élève : _____		Date de naissance : _____
Numéro de fiche : _____		Niveau scolaire pour 2024-2025 : _____
ADRESSE PRINCIPALE DE L'ÉLÈVE		
Numéro civique : _____	Nom de la rue : _____	App. : _____
Ville : _____	Code Postal : _____	Téléphone (maison) : _____
ÉCOLE FRÉQUENTÉE		
École actuelle : _____		École demandée : _____
École de territoire : _____		
Justifications :		

IDENTIFICATION DU RÉPONDANT			
Nom et prénom du répondant : _____		Nom et prénom du répondant : _____	
Précisez : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur		Précisez : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur	
J'ai pris connaissance des informations complémentaires ci-dessous. Veuillez cocher et signer.			
<input type="checkbox"/> Ce droit ne permet pas d'exiger le transport selon l'article 4 de la Loi sur l'instruction publique (L.I.P.). Une demande de courtoisie peut être complétée.			
<input type="checkbox"/> La réponse à la demande de choix d'école sera donnée par la direction d'école au plus tard le 30 juin pour les demandes reçues pendant la période d'inscription officielle et au plus tard cinq (5) jours ouvrables avant la rentrée scolaire pour les demandes reçues à compter du 1er mars.			
<input type="checkbox"/> Le parent qui souhaite annuler sa demande disposera de cinq (5) jours ouvrables suivant la réponse donnée par la direction d'école.			
<input type="checkbox"/> Dans le cas d'une garde partagée , la signature de chacun des parents est exigée à défaut de quoi, la demande ne sera pas traitée. Toute fausse déclaration peut entraîner l'annulation de la demande.			
_____	_____	_____	_____
Signature du répondant	Date	Signature du répondant	Date

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION DE L'ÉCOLE			
Demande acceptée <input type="checkbox"/>	Demande refusée <input type="checkbox"/>	Motif de refus :	<input type="checkbox"/> Aucune place disponible <input type="checkbox"/> Le service éducatif ne répond pas aux besoins de l'élève <input type="checkbox"/> Autre, précisez : _____
_____	_____	_____	_____
Signature de la direction	Date		
DEMANDE EXTRATERRITORIALE <input type="checkbox"/> Élèves résidant à l'extérieur du territoire du CSSDC et désire fréquenter une de nos écoles. Le ou les répondant(s) assureront le transport de leur enfant.			
<i>Si la demande est acceptée, l'école demandée doit s'assurer que l'élève a dans notre système l'indicateur de territoire 7.</i>			

À DÉPOSER AU DOSSIER SCOLAIRE DE L'ÉLÈVE