COMMISSION SCOLAIRE DES PORTAGES DE L'OUTAOUAIS
225, rue Saint-Rédempteur, Gatineau Qc Tél. : (819) 771-4548 Télé. : (819) 770-7147

90-20-11-20-03

DEMANDE DE CHANGEMENT D'ÉCOLE 2016-2017 - SECONDAIRE

ÉCOLE D'APPARTENANCE	**NIVEAU EN 2015-2016**							
	Primaire		Secondaire					Autre
	5	6	1	2	3	4	5	
ÉCOLE FRÉQUENTÉE EN 2015-2016	**NIVEAU PRÉVU EN 2016-2017**							
	Secondaire							Autre
	1	2	3	4	5			
ÉCOLE CHOISIE	**Autre (préciser) :** _____							
MOTIF DE LA DEMANDE:								

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

NOM DE FAMILLE : _____	**PRÉNOM :** _____	
NUMÉRO DE FICHE : _____	**DATE DE NAISSANCE :**_____/_____/_____	**SEXE:** M : ☐ F : ☐

IDENTIFICATION DES PARENTS

NOM ET PRÉNOM DE LA MÈRE : _____ **NOM ET PRÉNOM DU PÈRE :** _____

ADRESSE

NO. _____ RUE/RANG/ROUTE: _____ MUNICIPALITÉ: _____

CASIER POSTAL: _____ CODE POSTAL: _____ TÉL.: _____

CONDITIONS

1) Demande signée et présentée à l'école actuellement fréquentée: entre le 8 mars à 8h et le 11 mars à 15h, inclusivement. En ce qui a trait aux élèves du primaire qui seront au secondaire en 2016-2017, le formulaire doit être présenté à l'école d'appartenance. Ces demandes seront traitées chronologiquement et selon les places disponibles, avant le 1er avril.

2) Les demandes transmises après le 11 mars 2016 seront traitées chronologiquement et selon les places disponibles, après le 10 août 2016.

3) **En milieu urbain, l'élève qui habite à plus de 2,5 km de son école d'appartenance a droit au transport en commun de la Société de transport de l'Outaouais (STO). En milieu rural, selon la situation de l'élève, le transport pourrait être accordé.**

4) **Ce choix est définitif pour l'année scolaire où le changement est effectué.**

5) L'acceptation de cette demande par l'école choisie n'est valable que pour l'année 2016-2017.

J'ai lu et j'accepte les conditions énumérées précédemment.

Date : _____ _____
Signature du parent ou du tuteur

Date : _____ _____
Signature de la direction d'école d'appartenance

DÉCISION DE L'ÉCOLE CHOISIE

L'ÉLÈVE EST: ACCEPTÉ ☐
REFUSÉ ☐ Motif: _____

Date: _____ Signature de la direction: _____