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 2018-2019 - primaire
À remettre à l'école d'appartenance de votre enfant

École fréquentée en 2017-2018 :	**Niveau en 2017-2018** Préscolaire: 4 ans, 5 ans; Primaire: 1, 2, 3, 4, 5, 6, AUTRE; Secondaire: 1, 2, 3, 4, 5; Autre
École demandée:	**Niveau prévu en 2018-2019** Préscolaire: 4 ans, 5 ans; Primaire: 1, 2, 3, 4, 5, 6, AUTRE; Secondaire: 1, 2, 3, 4, 5; Autre
École d'appartenance (de secteur) :	
Motif de la demande:	

Identification de l'élève

Nom de famille :	Prénom :	Sexe: M : ☐ F : ☐
Code permanent:	Date de naissance : / /	

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 d'appartenance : à compter du **22 janvier 2018 pour les élèves du préscolaire** et du **9 février 2018 pour les élèves du primaire**.
2) **Le parent se rend responsable du transport.**
3) Les frais de surveillance du dîner s'appliquent selon la politique en vigueur (préscolaire / primaire)
4) **Ce choix est définitif pour l'année scolaire où le changement est effectué.**
5) L'acceptation de cette demande par l'école demandée n'est valable que pour l'année 2018-2019.
6) La décision d'accepter ou de refuser un élève sera communiquée après le **13 août 2018.**
7) J'ai lu et j'accepte les conditions énumérées précédemment.

_____ _____
Signature du parent ou du tuteur Date

Section réservée à l'école d'appartenance

Date de réception de la demande : _____ **Heure :** _____

_____ _____
Signature de la direction Date

Décision de l'école demandée

L'élève est : Accepté ☐ Refusé ☐ Motif: _____

_____ _____
Signature de la direction Date