



DEMANDE DE CHANGEMENT D'ÉCOLE 2019-2020 - SECONDAIRE À remettre à l'école secondaire d'appartenance de votre enfant

ÉCOLE FRÉQUENTÉE EN 2018-2019	NIVEAU EN 2018-2019							
	Primaire		Secondaire				Autre	
	5	6	1	2	3	4	5	
ÉCOLE DEMANDÉE	NIVEAU PRÉVU EN 2019-2020							
	Secondaire							Autre
	1	2	3	4	5			
ÉCOLE D'APPARTENANCE (de secteur)								
Motif de la demande:								

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom de famille :	Prénom :
Numéro de fiche : _____	Date de naissance : ____/____/____
	Sexe : M : <input type="checkbox"/> F : <input type="checkbox"/>

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 en personne, à l'école actuellement fréquentée : **entre le 12 mars à 8h et le 15 mars 2018 à 15h**, inclusivement. En ce qui a trait aux élèves du primaire qui seront au secondaire en 2019-2020, le formulaire doit être présenté à l'école secondaire d'appartenance. Ces demandes seront traitées, chronologiquement et selon les places disponibles, avant le 29 mars 2019.
- 2) Les demandes transmises après le 15 mars 2019 seront traitées chronologiquement et selon les places disponibles, après le 12 août 2019.
- 3) **En milieu urbain, l'élève qui habite à 2,5 km ou moins de son école d'appartenance n'a pas droit au transport scolaire. 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 demandée n'est valable que pour l'année 2019-2020.
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