



## DEMANDE DE CHANGEMENT D'ÉCOLE 2017-2018

ÉCOLE D'APPARTENANCE		NIVEAU EN 2016-2017												
	Préscolaire	Primaire						Secondaire					Autre	
	4 ans	5 ans	1	2	3	4	5	6	AUTRE	1	2	3	4	5
ÉCOLE FRÉQUENTÉE EN 2016-2017		NIVEAU PRÉVU EN 2017-2018												
	Préscolaire	Primaire						Secondaire					Autre	
	4 ans	5 ans	1	2	3	4	5	6	AUTRE	1	2	3	4	5
ÉCOLE CHOISIE		Autre (préciser) : _____												
MOTIF DE LA DEMANDE:														

### IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

NOM DE FAMILLE : _____	PRÉNOM : _____	
CODE PERMANENT : _____	OU 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 à l'école d'appartenance : à compter du **23 janvier 2017 pour les élèves du préscolaire** et du **14 février 2017 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 choisie n'est valable que pour l'année 2017-2018.
- 6) La décision d'accepter ou de refuser un élève sera communiquée après le **14 août 2017.**
- 7) 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 <input type="checkbox"/>	REFUSÉ <input type="checkbox"/>	Motif: _____
Date: _____	Signature de la direction: _____		