

AVIS DE CHANGEMENT DE CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE (2021-2022)

1. Information sur la demande

Nouvelle demande :	<input type="checkbox"/>
Renouvellement :	<input type="checkbox"/>
École de secteur :	<input type="checkbox"/>

2. Identification de l'élève

Nom de famille à la naissance :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Sexe :	Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>
Code permanent :	
Niveau scolaire actuel :	

3. Identification du ou des répondants

Nom du parent :	Prénom :
Courriel :	Téléphone :
Nom du parent :	Prénom :
Courriel :	Téléphone :
Nom du tuteur :	Prénom :
Courriel :	Téléphone :

4. Adresse de l'élève

Répondant :					
Adresse :					
No civique	rue	appartement	Ville	Code postal	
Répondant :					
Adresse :					
No civique	rue	appartement	Ville	Code postal	

5. Renseignements

École choisie :		
Ordre d'enseignement :	Primaire <input type="checkbox"/>	Secondaire <input type="checkbox"/>
Niveau scolaire :		
Besoin(s) particulier(s) :		
Programme choisi (si applicable)		

6. Autorisation de l'autorité parentale

- Je confirme être le répondant (parent ou tuteur) de l'élève mentionné;
- Je consens à ce que les renseignements recueillis dans ce formulaire soient transmis à cet organisme et au ministère de l'Éducation pour fins de planification et de gestion;
- Je suis conscient que mon enfant ne fera plus partie des élèves du Centre de services scolaire du Val-des-Cerfs et qu'il n'y a aucune garantie qu'il puisse fréquenter l'école de son secteur en cas de retour.

Signature :

Date :

7. Réserve au CSSVDC

Demande reçue par :

Date :