

## Formulaire

Demande de changement temporaire (secondaire) 2022-2023

### Identification de l'élève

Prénom et nom :

École :

Degré scolaire :

### Adresse de l'élève

Nom du répondant :

Téléphone :

Numéro civique :

App. :

Rue :

Ville :

Code postal :

### Adresse temporaire

Nom du responsable :

Téléphone :

Numéro civique :

App. :

Rue :

Ville :

Code postal :

Pour la période :

Motif :

### Signature du répondant

Je demande que mon enfant puisse bénéficier d'un transport temporaire pour l'adresse ci-dessus.

Signature du répondant :

Date :

### À l'usage du Centre de services scolaire du Val-des-Cerfs

Demande acceptée

Demande refusée

Remarques :

N° autobus AM :

Heure :

N° autobus PM :

Endroit :

Endroit :

Approuvé par :

### Avis important

Une période minimale de **5 jours consécutifs (raison : vacances, maladie, laissez-passer temporaire pour travail ou cours) sera considérée**. La demande **doit être parvenue au service du transport au moins 48 heures à l'avance**. Aucune demande ne sera analysée avant la période de rodage annuelle, soit jusqu'à la mi-octobre. Veuillez prendre note que **la réponse sera envoyée à l'école**.

Veuillez remettre à l'école ou par courriel à : [demandeplacesdisponibles@cssvdc.gouv.qc.ca](mailto:demandeplacesdisponibles@cssvdc.gouv.qc.ca) (format numérisé seulement)  
**Pour joindre le service du transport veuillez composer le 450 372-7595.**