

DEMANDE DE CHOIX D'ÉCOLE 2024-2025 - primaire

À remettre en personne ou par courriel à l'école primaire fréquentée par votre enfant

ÉCOLE FRÉQUENTÉE EN 2023-2024	NIVEAU EN 2023-2024							
	Précolaire				Primaire			
	4 ans	5 ans	1	2	3	4	5	6
ÉCOLE CHOISIE	NIVEAU PRÉVU EN 2024-2025							
	Précolaire				Primaire			Sec.
	5 ans	1	2	3	4	5	6	1
ÉCOLE D'APPARTENANCE (de secteur)								
Motif de la demande:								

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

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

IDENTIFICATION DES PARENTS

Nom et prénom du parent :	Nom et prénom du parent :
L'élève habite : <input type="checkbox"/> avec les deux parents <input type="checkbox"/> avec un tuteur	
<input type="checkbox"/> en garde partagée <input type="checkbox"/> avec un seul parent : _____	

ADRESSE

No. _____ Rue/Rang/Route: _____ Municipalité: _____

Casier postal: _____ Code postal: _____ Tél.: _____

CONDITIONS

- 1) Demande signée et présentée en personne, à l'école d'appartenance à compter du **22 janvier 2024 pour les élèves du préscolaire et 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 2024-2025.
- 6) La décision d'accepter ou de refuser la demande sera communiquée au mois d'**août 2024.**
- 7) J'ai lu et j'accepte les conditions énumérées précédemment.

_____ Signature du parent ou du tuteur	_____ Date	_____ Signature du parent ou du tuteur (si séparé ou divorcé)	_____ 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