Centre de services scolaire des Découvreurs Québec

CHOIX D'ÉCOLE À L'EXTÉRIEUR DU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE
POUR L'ANNÉE SCOLAIRE: 2024-2025

1 IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Première demande : ☐ **Demande à la suite d'un changement d'adresse :** ☐

NOM	PRÉNOM USUEL	DATE DE NAISSANCE	CODE PERMANENT

NO. RUE	APP. VILLE	CODE POSTAL	SI DÉMÉNAGEMENT, ADRESSE EN VIGUEUR LE:

DEGRÉ ACTUEL

DEGRÉ PRÉVU L'AN PROCHAIN : Passe-Partout : ☐ Primaire: 1re ☐ 2e ☐ 3e ☐ 4e ☐ 5e ☐ 6e ☐

Incertain : ☐ Préscolaire: 4 ans: ☐ 5 ans : ☐ Secondaire : 1re ☐ 2e ☐ 3e ☐ 4e ☐ 5e ☐

2 IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE

Parent A : PÈRE ☐ MÈRE ☐ **Parent B :** PÈRE ☐ MÈRE ☐ **TUTEUR:** ☐

NOM DU PARENT A	NOM DU PARENT B	NOM DU TUTEUR
PRÉNOM DU PARENT A	PRÉNOM DU PARENT B	PRÉNOM DU TUTEUR
TÉLÉPHONE PARENT A	TÉLÉPHONE PARENT B	TÉLÉPHONE TUTEUR
ADRESSE ÉLECTRONIQUE PARENT A	ADRESSE ÉLECTRONIQUE PARENT B	ADRESSE ÉLECTRONIQUE TUTEUR

3 CHOIX DE L'ÉCOLE

L'ACCEPTATION DE VOTRE DEMANDE EST CONDITIONNELLE AUX PLACES DISPONIBLES. LE CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE NE PEUT GARANTIR À VOTRE ENFANT UNE PLACE À SON ÉCOLE D'ORIGINE SI, POUR UNE RAISON OU POUR UNE AUTRE, VOUS DÉSIREZ RETIRER CETTE DEMANDE.

NOM DE L'ÉCOLE ACTUELLE (ou de résidence pour une nouvelle inscription)	CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE DE RÉSIDENCE
NOM DE L'ÉCOLE CHOISIE	CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE CHOISI

☐ PROGRAMME, CONCENTRATION OU PROFIL, PRÉCISEZ LEQUEL :

☐ RÉGULIER ☐ EHDAA

4 RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

LES CRITÈRES D'ADMISSION ET D'INSCRIPTION DU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE CHOISI SERONT APPLIQUÉS

A – Avez-vous fait LA MÊME DEMANDE POUR LA MÊME ANNÉE SCOLAIRE pour un autre enfant résidant à la même adresse (frères, sœurs, etc.)?

☐ NON ☐ OUI, veuillez indiquer le(s) nom(s) ci-dessous :

NOM ET PRÉNOM	ÉCOLE FRÉQUENTÉE ACTUELLEMENT	DEGRÉ SCOLAIRE ACTUEL

Si vous avez répondu oui à la question A, dans l'éventualité où l'on pourrait accepter un seul de vos enfants, préférez-vous :

☐ Annuler la demande ☐ Faire un autre choix d'école qui permettrait d'accepter l'ensemble de vos enfants.

B – Avez-vous un ou plusieurs enfants qui fréquentent actuellement l'école demandée sur ce formulaire?

☐ NON ☐ OUI, veuillez indiquer le(s) nom(s) ci-dessous :

NOM ET PRÉNOM	ÉCOLE FRÉQUENTÉE ACTUELLEMENT	DEGRÉ SCOLAIRE ACTUEL

5 CONDITIONS ET SIGNATURE

- ✓ **Je consens à ce que les renseignements recueillis dans ce formulaire soient transmis au Centre de services scolaire choisi et au ministère de l'Éducation pour fins de planification et de gestion, et ce, dans le respect de la Loi à l'accès aux documents et sur la protection des renseignements personnels.**
- ✓ **Conformément à l'article 603 du *Code civil du Québec*, « À l'égard des tiers de bonne foi, le père ou la mère qui accomplit seul un acte d'autorité à l'égard de l'enfant est présumé agir avec l'accord de l'autre. ».**
- ✓ **Je confirme être le répondant (parent ou tuteur) de l'élève mentionné à la section 1.**
- ✓ **Je comprends que le droit au transport est assujetti à la politique en vigueur au Centre de services scolaire choisi.**
- ✓ **J'autorise, par la présente, l'école ou le Centre de services scolaire actuel à faire le transfert du dossier scolaire et d'aide particulière de l'élève à l'école choisie.**

SIGNATURE DE L'AUTORITÉ PARENTALE **DATE**

À L'USAGE DU PERSONNEL DU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE

6 DÉCISION

ACCEPTÉ : ☐ **REFUSÉ :** ☐ NOM DE L'ÉCOLE CHOISIE :

Direction de l'école choisie :

Remarque :

Signature de la direction Date

Centre de services scolaire choisi :

Remarque :

Signature du responsable des choix d'école Date

En complétant ce formulaire, le Centre de services scolaire vous communiquera la décision au plus tard à la fin de la 3e semaine du mois d'août. Vous devez envoyer le formulaire en cliquant sur le bouton *Envoyer* à droite ou par courriel à l'adresse : ententescolarisation@cssdd.gouv.qc.ca

Effacer le formulaire | Enregistrer | Imprimer | Envoyer au CSS des Découvreurs