

CHOIX D'ÉCOLE
ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

DATE LIMITE POUR RETOURNER LE FORMULAIRE AU tos.seducatifs@cssdlj.gouv.qc.ca : 30 JUIN 2024

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom et prénom de l'élève :

Adresse :

Ville :

Numéro de téléphone :

Code postal :

FRATRIE

Les demandes pour les enfants d'une même famille seront traitées conjointement.

Si mes enfants ne peuvent pas tous fréquenter l'école demandée, j'accepte de séparer la fratrie.

DEMANDE

École actuelle : Spécifiez :

École demandée :

Niveau scolaire en 2024-2025 :

Motif de la demande :

IDENTIFICATION DU RÉPONDANT

Nom et prénom du répondant

Précisez : Père Mère Père et mère Tuteur Autre

Informations complémentaires pour le répondant

- L'exercice de ce droit ne permet pas d'exiger le transport et le service de garde. Une demande de place disponible doit être complétée.
- L'autorisation de la demande de choix d'école est annuelle. L'enfant peut être retourné dans son école de bassin lorsque la capacité d'accueil est atteinte.
- La réponse à la demande de choix d'école sera donnée par les Services éducatifs à partir de la mi-juillet, et ce, jusqu'au plus tard une semaine avant le début des classes.
- **La signature de chacun des parents est exigée à défaut de quoi, la demande ne sera pas traitée. Toute fausse déclaration peut entraîner l'annulation de l'inscription à cette école.**

Signature du répondant

Date

Signature du répondant

Date

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Demande acceptée

Motif de refus :

Aucune place disponible

Le service éducatif ne répond pas au besoin de l'élève

Demande refusée

Autre, précisez : _____

Signature de la direction

Date