

Sections 1 à 8 : à compléter par le répondant

1. INFORMATIONS GÉNÉRALES				
Formation générale	Adaptation scolaire	Renouvellement	Nouvelle demande	
2. CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE ET ÉCOLE DEMANDÉS				
Centre de services scolaire du Fleuve-et-des-Lacs		École demandée :		
Ordre d'enseignement :		Degré :		
Programme ou concentration :				
3. CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE DE RÉSIDENCE				
Centre de services scolaire de résidence :		École de résidence :		
4. IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE				
Prénom de l'élève	Nom de l'élève	Date de naissance	Sexe	Code permanent
5. IDENTIFICATION DU OU DES RÉPONDANT(S)				
Prénom du parent 1	Nom du parent 1	Téléphone	Courriel	
Prénom du parent 2	Nom du parent 2	Téléphone	Courriel	
Prénom du tuteur (s'il y a lieu)	Nom du tuteur (s'il y a lieu)	Téléphone	Courriel	
6. ADRESSE				
Adresse	Ville	Code postal	Si déménagement, adresse en vigueur le :	
7. MOTIF DE LA DEMANDE				
8. SIGNATURE DU RÉPONDANT DE L'ÉLÈVE				
<ul style="list-style-type: none"> • Je confirme être le répondant (parent ou tuteur) de l'élève concerné par la présente demande. • Je consens à ce que les renseignements recueillis dans ce formulaire ainsi que les documents annexés soient transmis au Centre de services scolaire du Fleuve-et-des-Lacs et au ministère de l'Éducation pour fins de planification et de gestion et ce, dans le respect de la Loi d'accès à l'information. • Je comprends que le droit au transport est assujéti à la politique en vigueur du Centre de services scolaire du Fleuve-et-des-Lacs. 				
_____		_____		
Signature du répondant		Date		

Section réservée aux Services éducatifs

9. ACCEPTATION OU REFUS DU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE DU FLEUVE-ET-DES-LACS				
La demande est :	Acceptée	Refusée		
Motif du refus :	_____		Signature de la personne responsable	_____
		Date		
10. CONFIRMATION DE LA DEMANDE AU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE DE RÉSIDENCE				
Après analyse de la demande, nous vous confirmons que l'élève :		École demandée	Parents	CSS de résidence
est inscrit au CSSFL	n'est pas inscrit au CSSFL	_____		_____
		Signature de la personne qui transmet le formulaire		
		Date		

S.V.P Remplir, signer et retourner le formulaire aux Services éducatifs du Centre de services scolaire du Fleuve-et-des-Lacs à l'attention de Mme Mélissa Lévesque à l'adresse courriel levesqueme@csfl.qc.ca