

<input type="checkbox"/>	Renouvellement
<input type="checkbox"/>	Nouvelle demande

Demande de choix d'école extraterritoriale

Année scolaire 20__-20__

1. Centre de services scolaire d'origine

Nom du Centre de services scolaire : _____

École d'origine : _____ Numéro de téléphone : _____

2. Centre de services scolaire choisi

Nom du Centre de services scolaire : _____

Nom de l'école : _____ Programme particulier : _____

Préscolaire		Primaire						Secondaire				
4 ans	5 ans	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		e ^e	e ^e

Motif de la demande : _____

3. Identification de l'élève

Nom de famille à la naissance et prénom (s) : _____

Date de naissance (jour/mois/année) : _____ Code permanent : _____

Prénom et nom du père ou de la mère : Prénom _____

et nom du père ou de la mère : Prénom et nom _____

du tuteur légal : _____

Adresse permanente : _____

No. Civique/rue/rang/chemin/case postale

ville

code postal

Courriel : _____

Téléphone : père mère tuteur légal maison : _____ cell. : _____
 père mère tuteur légal maison : _____ cell. : _____

4. Autorisation du responsable légal

Répondant : mère père tuteur légal

Nom : _____

Adresse permanente identique à celle de l'élève : oui non

Sinon, indiquer l'adresse : _____ Téléphone : _____
No. Civique/rue/rang/chemin/case postale résidence

_____ Téléphone : _____
ville code postal cellulaire

Je consens à ce que les renseignements recueillis dans ce formulaire ainsi que les documents annexés soient transmis au centre de services scolaire choisi et au ministère de l'Éducation du Québec (MEQ) pour fins de planification/gestion et ce, dans le respect de la Loi d'accès à l'information (Loi 65). De plus, j'autorise le centre de services scolaire à consulter mon dossier en consignation au MEQ.

Cette demande d'admission pour l'extérieur doit être renouvelée annuellement selon la politique du CSSHBO. Vous devez communiquer avec le centre de services scolaire choisi pour renouveler votre entente.

Signature de l'autorité parentale _____ date _____ Signature de l'autorité parentale _____ date _____

La signature des 2 parents est requise pour les parents séparés

5. Acceptation ou refus du Centre de services scolaire choisi

L'élève est : <input type="checkbox"/> accepté(e) <input type="checkbox"/> refusé(e) <input type="checkbox"/> en attente	Remarque (Raison du refus ou condition d'acceptation)

Nom de l'école : _____

Signature du responsable de l'admission : _____ Date : _____

Veillez retourner cette copie au Centre de services scolaire des Hauts-Bois-de-l'Outaouais après signature.