

1 - IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE		CODE PERMANENT :		FICHE :	
NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE		
NO.	RUE	APP.	CASE POSTALE	VILLE	CODE POSTAL
DEGRÉ ACTUEL		DEGRÉ PRÉVU L'AN PROCHAIN			
		<input type="checkbox"/> 1re <input type="checkbox"/> 2e <input type="checkbox"/> 3e <input type="checkbox"/> 4e <input type="checkbox"/> 5e <input type="checkbox"/> AUTRE, PRÉCISEZ :			

2 - IDENTIFICATION DU RÉPONDANT DE L'ÉLÈVE		
PARENT A : PÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/>	PARENT B : PÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/>	TUTEUR : <input type="checkbox"/>
NOM DU PARENT A	NOM DU PARENT B	NOM DU TUTEUR
PRÉNOM DU PARENT A	PRÉNOM DU PARENT B	PRÉNOM DU TUTEUR
TÉLÉPHONE RÉSIDENCE	TÉLÉPHONE RÉSIDENCE	TÉLÉPHONE RÉSIDENCE
TÉLÉPHONE TRAVAIL PARENT A	TÉLÉPHONE TRAVAIL PARENT B	TÉLÉPHONE TRAVAIL
CELLULAIRE PARENT A	CELLULAIRE PARENT B	CELLULAIRE TUTEUR
ADRESSE ÉLECTRONIQUE PARENT A	ADRESSE ÉLECTRONIQUE PARENT B	ADRESSE ÉLECTRONIQUE TUTEUR

3 - TRANSPORT SCOLAIRE	LE CHOIX D'UNE ÉCOLE HORS BASSIN NE DONNE PAS AUTOMATIQUÉMENT DROIT À UN TRANSPORT. SI LE TRANSPORT N'EST PAS DISPONIBLE OU NE CONVIENT PAS, LE DÉPLACEMENT DE L'ENFANT DEVIENT LA RESPONSABILITÉ DU PARENT. LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION ET LES CONDITIONS D'UTILISATION SONT DISPONIBLES À L'ÉCOLE OU AU www.csdps.qc.ca .
DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 31 MARS	

4 - CHOIX DE L'ÉCOLE		
<input type="checkbox"/> 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	NOM DE L'ÉCOLE DE BASSIN	NOM DE L'ÉCOLE CHOISIE PAR LES PARENTS
<input type="checkbox"/> FORMATION GÉNÉRALE	<input type="checkbox"/> CONCENTRATION, OPTION, VOLETS, SPORTS, ARTS, PEI, DEP/DES Précisez :	<input type="checkbox"/> EHDAA : FMSS, CPC, FPT, CFER Précisez :
MOTIF(S) DE LA DEMANDE :		

5 - RENSEIGNEMENTS ADDITIONNELS		
L'ÉLÈVE A-T-IL DES FRÈRES OU DES SOEURS FRÉQUENTANT UNE ÉCOLE DU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE DES PREMIÈRES-SEIGNEURIES? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON SI OUI, PRÉCISEZ :		
NOM ET PRÉNOM	ÉCOLE FRÉQUENTÉE	DEGRÉ ACTUEL

6 - CONDITIONS ET SIGNATURE	
EN SIGNANT CETTE DEMANDE, J'ATTESTE QUE J'AI PRIS CONNAISSANCE DES CONDITIONS QUI S'Y RATTACHENT, NOTAMMENT AUX SECTIONS 3 ET 4 DE LA PRÉSENTE DEMANDE.	
_____	_____
SIGNATURE DE L'AUTORITÉ PARENTALE OU DE L'ÉLÈVE MAJEUR	DATE

7 - DÉCISION	
<input type="checkbox"/> ACCEPTÉ(E) <input type="checkbox"/> REFUSÉ(E)	REMARQUE (RAISON DU REFUS OU CONDITION D'ACCEPTATION)