

ENTENTE DE SCOLARISATION AVEC UN
CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE EXTÉRIEUR
ANNÉE SCOLAIRE 2021-2022

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 DE RÉSIDENCE | | | | |
| Centre de services scolaire de résidence : | | École de résidence : | | |
| 3. CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE ET ÉCOLE CHOISIS | | | | |
| Centre de services scolaire choisi : | | École choisie : | | |
| Ordre d'enseignement : | Degré : | Programme ou concentration : | | |
| 4. IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE | | | | |
| Nom de l'élève | Prénom de l'élève | Date de naissance | Sexe | Code permanent |
| 5. IDENTIFICATION DU OU DES RÉPONDANT(S) | | | | |
| Nom du père | Prénom du père | Téléphone | Courriel | |
| Nom de la mère | Prénom de la mère | Téléphone | Courriel | |
| Nom du tuteur (s'il y a lieu) | Prénom du tuteur (s'il y a lieu) | Téléphone | Courriel | |
| 6. ADRESSE | | | | |
| Adresse de résidence | App. | Ville | Code postal | Si déménagement, adresse en vigueur le : |
| 7. MOTIF DE LA DEMANDE | | | | |
| | | | | |
| 8. ACCEPTATION DU RÉPONDANT DE L'ÉLÈVE | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Je confirme être le répondant (parent ou tuteur) de l'élève mentionné à la section 4. - 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 d'accès à l'information. - Je comprends que le droit au transport est assujéti à la politique en vigueur au centre de services scolaire choisi. | | | | |
| | | | _____ | _____ |
| | | | Signature du répondant | Date |

Sections 9 à 11 : réservées à l'administration

| 9. ACCEPTATION OU REFUS DU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE DE RÉSIDENCE | | | | |
|---|---------|--|-------|-------|
| La demande du répondant est : | Refusée | Acceptée | | |
| Conditions : | | | _____ | _____ |
| | | Signature du responsable des ententes au CSS | | Date |
| 10. ACCEPTATION OU REFUS DE L'ÉCOLE CHOISIE | | | | |
| La demande du répondant est : | Refusée | Acceptée | | |
| Remarque (raison du refus ou conditions d'acceptation) : | | | _____ | _____ |
| | | Signature de la direction de l'école | | Date |
| 11. ACCEPTATION OU REFUS DU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE CHOISI | | | | |
| La demande du répondant est : | Refusée | Acceptée | | |
| Conditions : | | | _____ | _____ |
| | | Signature du responsable des ententes au CSS | | Date |

Ce document est encadré par la Politique sur les critères et modalités d'admission, d'inscription et de transfert des élèves du préscolaire, du primaire et du secondaire du centre de services scolaire de la Capitale.

Veuillez utiliser le bouton "Enregistrer" et joindre cet envoi dans un courriel adressé à : ententescolarisation@cscapitale.qc.ca