

L'élève qui effectue une 1^{ère} demande doit également s'inscrire à l'école de quartier de son centre de services scolaire.

| | | | | | | | | | |
|---|----------------|--|--------------------|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Année scolaire | Enseignement actuel | Date de la demande | | | | | | |
| | 20__ - 20__ | <input type="checkbox"/> Adaptation scolaire <input type="checkbox"/> Régulier | 2 | 0 | A | A | M | M | J |

2 Identification de l'école demandée

École demandée : _____

| | | | | |
|---------------------------|---|---|------------------------|--|
| Niveau scolaire demandé : | <input type="checkbox"/> Cours régulier <input type="checkbox"/> Adaptation scolaire | <input type="checkbox"/> Projet particulier et autre programme – précisez _____ | Nature de la demande : | <input type="checkbox"/> Première demande <input type="checkbox"/> Renouvellement |
|---------------------------|---|---|------------------------|--|

La demande est faite pour : Maternelle 5 ans Primaire 1 2 3 4 5 6 Secondaire 1 2 3 4 5

Motifs de la demande (obligatoire):

3 Identification de l'élève

| | | | |
|-----------------------------|------------------|--------------------------------|-------------|
| Nom de famille et prénom | | date de naissance (aaaa/mm/jj) | |
| | | A A A A M M J J | |
| Code permanent | | No de fiche : | Niveau : |
| Adresse | | | |
| Numéro | Rue/route/avenue | Appartement | Code Postal |
| Municipalité/arrondissement | Tél. maison | Autre téléphone. | |

4 Autorisation du responsable de l'élève devant la loi

Si l'élève a moins de 14 ans ou qu'il est âgé de 14 et plus et qu'il n'est pas apte à consentir, seul le titulaire de l'autorité parentale ou le tuteur peut consentir. Si l'élève a 14 ans et plus, l'élève, le titulaire de l'autorité parentale ou le tuteur peut consentir. La signature du titulaire de l'autorité parentale ou du tuteur demeure toutefois recommandée.

Je consens à ce que mon enfant s'inscrive au centre de services scolaire ci-haut mentionné et à ce que les renseignements recueillis sur ce formulaire soient transmis aux personnes concernées et au ministère de l'Éducation pour fins de gestion. Je reconnais que cette demande est valide pour une année scolaire seulement et devra être renouvelée annuellement.

| | | |
|---|------------------------------------|-----------|
| Parent A <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père | Nom et prénom (en lettres moulées) | Signature |
| Parent B <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père | Nom et prénom (en lettres moulées) | Signature |
| Tuteur légal <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Autre | Nom et prénom (en lettres moulées) | Signature |

5 Documents à annexer pour une 1^{ère} demande:

Une copie du certificat de naissance.
 Une copie du bulletin de la dernière année d'étude complétée et de l'année en cours.
 Une copie de la lettre d'acceptation de l'école demandée pour le projet particulier et autre programme

6 À compléter pour le Centre de services scolaire Marguerite-Bourgeoys

Pour l'année scolaire : 20__ - 20__

Conformément à la réglementation de délégation de pouvoirs en vigueur nous :

Acceptons Refusons que cet élève fréquente l'école mentionnée pour la période déterminée ci-dessus.
 Acceptons dans le cadre de la poursuite de l'année scolaire en cours.

N.B. Dans le cas d'une réponse positive, aucun transport scolaire ne sera fourni par la commission scolaire.



Les réponses seront envoyées au plus tard le 3^e vendredi d'août.

| | |
|-------------------|-------------------|
| Personne mandatée | Date (aaaa/mm/jj) |
|-------------------|-------------------|

Motif si refus : Aucune place disponible à l'école demandée Programme particulier avec sélection prérequis
 Autre :

Veillez faire parvenir le formulaire complété par courriel à organisation.scolaire@cssmb.qc.ca ou par la poste à :
 Service de l'organisation scolaire | 1100, bd de la Côte-Vertu, Saint-Laurent (Québec) H4L 4V1.

Utilisation des renseignements personnels : Les renseignements recueillis sont nécessaires afin de pouvoir choisir une école extraterritoriale. Ces renseignements seront utilisés aux seules fins décrites, sous réserve des exceptions prévues à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (la Loi). Si vous ne fournissez pas les renseignements, il se peut que vous ne soyez pas en mesure de choisir une école extraterritoriale. Il est possible que ces renseignements soient communiqués à l'extérieur du CSSMB.

Confidentialité des renseignements personnels : Les renseignements personnels recueillis sont traités de façon confidentielle et accessibles seulement aux membres du personnel pour lesquels ces renseignements sont nécessaires, sous réserve des exceptions prévues à la Loi.

Conservation : Ces renseignements seront conservés pendant la fréquentation au CSSMB et trois (3) ans après la fin de cette fréquentation.

Droits d'accès et rectification : En tout temps, vous pouvez accéder au présent formulaire et faire rectifier les renseignements qui y sont contenus. À cet égard, vous pouvez en faire la demande auprès de la Responsable de l'accès à l'information à Acces.Information@cssmb.gouv.qc.ca.