

CHANGEMENT D'ÉCOLE EXTRATERRITORIALE

Si vous avez des questions, vous pouvez communiquer avec le
Service de l'enseignement et des services complémentaires en utilisant
l'adresse suivante : demandeextraterritoriale@csharricana.qc.ca

ANNÉE SCOLAIRE	
Date du jour :	Demande pour l'année scolaire :

1 – IDENTIFICATION DE L'ÉCOLE ET DU PROGRAMME CHOISIS	
Nom de l'école choisie au Centre de services scolaire (CSS) Harricana	Programme choisi :
<input type="checkbox"/> Adaptation scolaire <input type="checkbox"/> Général Nature de la demande <input type="checkbox"/> Première demande <input type="checkbox"/> Renouvellement CSS de provenance :	Niveau choisi : <input type="checkbox"/> Préscolaire <input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Secondaire Précisez pour le préscolaire : Précisez le niveau au primaire : Précisez le niveau au secondaire :

2 – IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE			
Nom légal de l'élève :		Prénom usuel :	
Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Code permanent :		Date de naissance (Année-mois-jour)
Numéro civique de l'adresse principale :	Rue et appartement :		Ville et province :
Code postal :	Téléphone 1 :	Téléphone 2 :	

3 – MOTIF(S) DE LA DEMANDE
Veuillez s.v.p. cocher la ou les raisons justifiant la demande <input type="checkbox"/> Fréquente déjà l'école choisie <input type="checkbox"/> A un frère ou une sœur qui fréquente l'école choisie Son nom : <input type="checkbox"/> Autre(s) motif(s) (veuillez préciser dans la case ci-dessous) Motif(s) justifiant la demande :

4 – IDENTIFICATION DU PARENT OU DU TUTEUR	
Veuillez cocher le répondant : <input type="checkbox"/> Parent (1) <input type="checkbox"/> Parent (2) <input type="checkbox"/> Tuteur	
Nom et prénom du parent (1) ou du répondant :	Adresse courriel du parent (1) ou du répondant :
Nom et prénom du parent (2) ou du répondant :	Adresse courriel du parent (2) ou du répondant :
Nom et prénom du tuteur :	Adresse courriel du tuteur :
<input type="checkbox"/> Je consens à ce que mon enfant s'inscrive au CSS Harricana. Je reconnais que cette demande est valide SEULEMENT pour une année scolaire et devra être renouvelée tous les ans. <u>Dans le cas d'une réponse positive, j'accepte qu'aucun transport scolaire ne soit fourni à mon enfant à partir de son adresse principale.</u>	
Autres informations pertinentes :	

5 – SECTION RÉSERVÉE - ACCEPTATION OU REFUS DU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE CHOISI

Décision du CSSH :

- Demande acceptée
pour l'année scolaire _____
- Demande refusée

Le service de l'enseignement, en collaboration avec la direction de l'école choisie, analyseront la demande. Le service de l'enseignement informera les parents ou le tuteur d'une acceptation ou d'un refus en donnant les motifs. Cette décision sera transmise aux parents ou au tuteur entre le **1^{er} juillet et, jusqu'au plus tard, la dernière journée pédagogique avant la rentrée scolaire.**

Motif(s) du refus :

- La demande a pour effet de déplacer un autre élève.
- La demande a pour effet de refuser le choix d'école d'un élève du territoire.
- La demande a pour effet d'excéder la capacité d'accueil de l'école choisie.
- La demande a pour effet d'excéder le nombre moyen d'élèves dans le groupe.
- La demande a pour effet la création d'un autre groupe.



Transmettre votre demande à l'adresse suivante : demandextratoritoriale@csharricana.qc.ca