

**S.V.P. compléter une demande par enfant**  
**Soumettre cette demande ne constitue point son approbation.**

**DEMANDE DE TRANSFERT D'ÉCOLE 2012-2013**  
**DATE LIMITE: 1 MARS 2012**

Primaire   
 Secondaire

**Prénom de l'élève:** \_\_\_\_\_ **Nom:** \_\_\_\_\_  
**Adresse permanente:** \_\_\_\_\_  
**Ville:** \_\_\_\_\_ **Province:** Québec **Code Postal:** \_\_\_\_\_  
**Nom/Prénom de la mère:** \_\_\_\_\_ **Nom/Prénom du père:** \_\_\_\_\_  
**# de téléphone maison/travail:** \_\_\_\_\_ **# de téléphone maison/travail:** \_\_\_\_\_

**\*\*Pour remplir les sections ci-dessous s.v.p. utiliser la légende\*\***

1	2	3	4	5	6
École actuelle 2011-2012	Cycle/année 2011-2012 **Voir légende**	École de quartier 2012-2013	Cycle/Année 2012-2013 **Voir légende**	École demandée 2012-2013	ANG ou I.F.?
	/		/		

S.V.P. indiquer la/les raison(s) pour votre demande ci-dessous:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Noms des frères/sœurs présentement à l'école	Cycle/Année	École actuelle (2011-2012)
	/	
	/	
	/	

**\*\*LÉGENDE\*\*:**

- École actuelle:**  
L'école fréquentée par votre enfant et dans laquelle il/elle est inscrit(e).
- École de quartier:**  
Votre adresse vous situe dans un bassin scolaire déterminé par une frontière. L'école de quartier est située à l'intérieur de cette frontière.
- École demandée:**  
Indiquer le nom de l'école demandée pour la fréquentation scolaire de l'année suivante.
- Programme (anglais ou immersion française)?**  
Nos écoles offrent soit leur programme en anglais (ANG) ou en immersion française (IF). S.V.P. indiquer votre choix de programme.
- Noms des frères/sœurs présentement à l'école:**  
S.V.P. énumérer les noms des autres enfants de votre famille ainsi que leur cycle/année et le nom de l'école qu'il (s) fréquente présentement.

**2. & 4.**

Cycle tel que définit par le programme de formation de l'école Québécoise	
NIVEAU	CYCLE/ANNÉE
M	MATERNELLE
1	CYCLE 1/1 <sup>re</sup> ANNÉE
2	CYCLE 1/ 2 <sup>ème</sup> ANNÉE
3	CYCLE 2/ 1 <sup>re</sup> ANNÉE
4	CYCLE 2/ 2 <sup>ème</sup> ANNÉE
5	CYCLE 3/1 <sup>re</sup> ANNÉE
6	CYCLE 3/ 2 <sup>ème</sup> ANNÉE
Sec. I	CYCLE 1/1 <sup>re</sup> ANNÉE
Sec. II	CYCLE 1/2 <sup>ème</sup> ANNÉE
Sec. III	CYCLE 2/1 <sup>re</sup> ANNÉE
Sec. IV	CYCLE 2/2 <sup>ème</sup> ANNÉE
Sec. V	CYCLE 2/2 <sup>ème</sup> ANNÉE

**N.B. S.V.P. INSCRIRE VOTRE ENFANT DANS L'ÉCOLE DU QUARTIER JUSQU'À CE QU'UNE DÉCISION SOIT RENDUE DANS VOTRE DOSSIER.**

**LE TRANSPORT SCOLAIRE N'EST PAS NÉCESSAIREMENT OFFERT LORSQU'UNE DEMANDE DE TRANSFERT EST APPROUVÉE.**

S.V.P. retourner ce formulaire à:

**Michael Dawson**  
**Directeur général**  
 Fax: (819) 684-6810

USAGE INTERNE SEULEMENT:					
Nouvelle:	<input type="checkbox"/>	Inscrite dans GPI:	<input type="checkbox"/>	Transfert:	<input type="checkbox"/>
Renouvellement:	<input type="checkbox"/>	Mise-à-jour GPI:	<input type="checkbox"/>	Outre-frontière:	<input type="checkbox"/>
Tardive:	<input type="checkbox"/>	Approuvé/refusé:	<input type="checkbox"/>		

\_\_\_\_\_  
**Signature du Parent/Tuteur**

\_\_\_\_\_  
**Date**