

DEMANDE DE MODIFICATION DU CHOIX DE L'ÉCOLE À LA DIRECTION DE L'ÉCOLE OU L'ENFANT EST ACTUELLEMENT INSCRIT

1 IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE		
NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE
NOM DE LA MÈRE	PRÉNOM DE LA MÈRE	N° DE TÉLÉPHONE
ADRESSE ÉLECTRONIQUE DE LA MÈRE	ADRESSE ÉLECTRONIQUE DU PÈRE	
ADRESSE (NO, RUE, APP., MUNICIPALITÉ)		CODE POSTAL
NOM DU PÈRE	PRÉNOM DU PÈRE	N° DE TÉLÉPHONE
ADRESSE (SI DIFFÉRENTE DE CELLE DE L'ÉLÈVE)		CODE POSTAL

2 RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES DE LA DEMANDE DU CHOIX D'ÉCOLE
ÉCOLE DÉSIGNÉE (ÉCOLE OÙ L'ENFANT EST ACTUELLEMENT INSCRIT)
JE DEMANDE QUE MON ENFANT SOIT INSCRIT À L'ÉCOLE

3 MOTIFS DE LA DEMANDE
VEUILLEZ PRÉCISER LES MOTIFS DE VOTRE DEMANDE

4 SIGNATURE DU PARENT	
_____	_____
SIGNATURE	DATE

5 ACCEPTATION DE L'ÉCOLE	
_____	_____
SIGNATURE	DATE