

DEMANDE DE FRÉQUENTATION HORS SECTEUR ANNÉE SCOLAIRE 20__ - 20 __

SE	CTION A : RENSEINGEME	NTS SUR L'ÉLÈVE		
Nom de l'élève :			Niveau scolaire :	
Adı	resse :			
No	m du parent/tuteur légal :			
Téléphone :			Cellulaire :	
SF	CTION B : MOTIF DE LA D	DEMANDE		
<u> </u>	<u> </u>			
Signature du parent/tuteur légal			Date	
trar	nsport scolaire, veuillez s'il	ransport devient la responsabilité des par vous plaît compléter la section D du prés I DES DIRECTIONS DE LA SURINTEI	sent formulaire.	nande pour le
École désignée du secteur :				
		Nom de l'école	Signature de la direction	Date
Éco	ole hors secteur :			
Looic Horo Scotcur .		Nom de l'école	Signature de la direction	Date
0	Cette demande est refusée.			
0	Cette demande est acceptée. Elle est valide pour l'année scolaire en cours. Une nouvelle demande doit être présentée par le			
parent/tuteur légal à cha			Signature de la surintendance	Date
SE	CTION D : DEMANDE DE	TRANSPORT SCOLAIRE		
0	Je souhaite déposer une	demande pour le transport scolaire.		
Dé	tails (p.ex. 1 semaine sur 2	/ adresses différentes / transport adapté):	
	CTION E : APPROBATION Cette demande est refusé	I DU TRANSPORT SURINTENDANCE	DES AFFAIRES	
0	Cette demande est refuse	<u>೮. </u>	-	
0	Cette demande est acceptée. Elle est valide pour l'année scolaire en cours. Une nouvelle demande doit être présentée par le parent/tuteur légal à chaque année.			
		ique ailliee.	Signature de la surintendance	Date

c.c.: École hors secteur École désignée Surintendance