

1. Identification de l'élève	
Nom	Adresse
Prénom	
Code permanent	Ville
Date de naissance	Code postal
Répondant 1	
Tél.	
Adresse courriel	
Répondant 2	
Tél.	
Adresse courriel	
2. Information scolaire	
Type de demande <input type="checkbox"/> Nouvelle demande <input type="checkbox"/> Renouvellement	CSS de votre territoire
Dernière école fréquentée	Nom de l'école choisie
Est-ce que l'enfant a de la fratrie* qui fréquente déjà cette école? <input type="checkbox"/> Avec fratrie <input type="checkbox"/> Sans fratrie Si vous avez coché « Avec fratrie », veuillez indiquer le nom et le prénom * Ensemble des frères et sœurs d'une même famille fréquentant ou réputé fréquenter la même école de secteur au cours d'une même année scolaire. Sont considérés comme frère et sœur les enfants ayant au moins un parent commun, les enfants des familles reconstituées ainsi que les enfants d'un foyer d'accueil autorisé par le ministère de la Santé et des Services sociaux.	
Niveau scolaire visé par la demande Précolaire <input type="checkbox"/> 4 ans <input type="checkbox"/> 5 ans Primaire <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 Secondaire <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Code de difficulté	Programme ou classe choisie <input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Classe d'accueil <input type="checkbox"/> Adaptation scolaire Précisez <input type="checkbox"/> Programme pédagogique particulier au préscolaire/primaire Précisez <input type="checkbox"/> Programme pédagogique particulier au secondaire Précisez <input type="checkbox"/> Sport-études Précisez la discipline
3. Signature du répondant	
Je consens à ce que les renseignements recueillis dans ce formulaire ainsi que les documents annexés soient transmis au Centre de services scolaire de mon territoire et au ministère de l'Éducation pour des fins de planification/gestion, et ce, dans le respect de la Loi d'accès à l'information (Loi 65). Je m'engage à remplir le formulaire dans son intégralité et à fournir tous les documents demandés sans quoi la demande ne sera pas traitée. Aucun transport et aucun frais de transport ne seront assumés par le Centre de services scolaire Marie-Victorin. Cette demande est valide pour une année scolaire seulement et devra être renouvelée annuellement.	
Signature	Date
4. Réservé à l'administration	
Demande <input type="checkbox"/> Acceptée <input type="checkbox"/> Refusée - Si la demande est refusée, indiquer le motif	
<b>Service de l'organisation et du transport scolaire</b> Classes régulières, classes d'accueil et programmes pédagogiques particuliers	<b>Service des ressources éducatives</b> Classes spécialisées
Nom du responsable	Nom du responsable
Signature	Signature
Date	Date
<input type="checkbox"/> Demande transmise au CSS du territoire sur réception de cette dernière	
<input type="checkbox"/> Demande transmise au CSS du territoire lors de l'acceptation ou du refus	
<input type="checkbox"/> Formulaire rempli	<input type="checkbox"/> Bulletin reçu
<input type="checkbox"/> Confirmation fédération sportive	

Retourner le formulaire rempli à [demandedechoixcoleextraterritoriale@csmv.qc.ca](mailto:demandedechoixcoleextraterritoriale@csmv.qc.ca)

Accompagner votre demande du bulletin le plus récent

Joindre une confirmation de la fédération sportive pour les programmes en sport-études