



## DEMANDE DE TRANSFERT

Un formulaire **par élève** doit être complété et soumis.

Nom de famille de l'élève :	Prénom de l'élève :
Date de naissance :	Code permanent:
<b>Adresse de l'élève</b>	
Numéro de porte :	Rue :
Municipalité :	Code postal :

Parent A	Parent B
Prénom :	Prénom :
Nom de famille :	Nom de famille :
Téléphone à la maison :	Téléphone à la maison :
Téléphone au travail :	Téléphone au travail :
Courriel :	Courriel :

École de quartier de l'élève, **basé sur l'adresse postale de l'élève** (au besoin, utilisez l'outil « Trouver votre école » sur le site web de la commission scolaire Central Québec : <https://www.cqsb.qc.ca/fr/trouvez-votre-ecole>) :

<input type="checkbox"/> A. S. Johnson Memorial School	<input type="checkbox"/> Québec High School
<input type="checkbox"/> Dollard-des-Ormeaux School	<input type="checkbox"/> Riverside Regional Elementary School
<input type="checkbox"/> Everest Elementary School	<input type="checkbox"/> Riverside Regional High School
<input type="checkbox"/> Holland Elementary School	<input type="checkbox"/> Shawinigan High School
<input type="checkbox"/> Jimmy Sandy Memorial School	<input type="checkbox"/> New Liverpool Elementary School
<input type="checkbox"/> La Tuque High School	<input type="checkbox"/> St. Patrick's High School
<input type="checkbox"/> MacLean Memorial School	<input type="checkbox"/> Ste-Foy Elementary School
<input type="checkbox"/> Mauricie English Elementary School	<input type="checkbox"/> Three Rivers Academy
<input type="checkbox"/> Portneuf Elementary School	<input type="checkbox"/> Valcartier Elementary School

**Veuillez expliquer les raisons qui vous mènent à soumettre cette demande de transfert :**

Si vous demandez un transfert parce que vous **déménagez** sur le territoire associé à une autre école de la commission scolaire Central Québec, veuillez remplir la section suivante :

<b>Date de déménagement (jour/mois/année) :</b>	
---	--

<b>Nouvelle adresse</b>	
-------------------------	--

Numéro de porte :	Rue :
-------------------	-------

Municipalité :	Code postal :
----------------	---------------

<b>Demande de transfert soumise :</b>	
---------------------------------------	--

<input type="checkbox"/> <b>Pour la présente année scolaire</b> (circonstances spéciales seulement)	<input type="checkbox"/> <b>Pour la prochaine année scolaire</b>
---	--

<p>A. Nom de l'école que votre enfant fréquente <b>présentement</b> :</p>	<input type="checkbox"/> <i>Ne va pas encore à l'école<sup>1</sup></i> <input type="checkbox"/> A. S. Johnson Memorial School <input type="checkbox"/> Dollard-des-Ormeaux School <input type="checkbox"/> Everest Elementary School <input type="checkbox"/> Holland Elementary School <input type="checkbox"/> Jimmy Sandy Memorial School <input type="checkbox"/> La Tuque High School <input type="checkbox"/> MacLean Memorial School <input type="checkbox"/> Mauricie English Elementary School <input type="checkbox"/> Portneuf Elementary School <input type="checkbox"/> Québec High School <input type="checkbox"/> Riverside Regional Elementary School <input type="checkbox"/> Riverside Regional High School <input type="checkbox"/> Shawinigan High School <input type="checkbox"/> New Liverpool Elementary School <input type="checkbox"/> St. Patrick's High School <input type="checkbox"/> Ste-Foy Elementary School <input type="checkbox"/> Three Rivers Academy <input type="checkbox"/> Valcartier Elementary School	<p>Niveau scolaire <b>actuel</b> :</p> <input type="checkbox"/> <i>Ne va pas encore à l'école<sup>1</sup></i> <input type="checkbox"/> Maternelle 4 ans <input type="checkbox"/> Maternelle 5 ans <input type="checkbox"/> 1re année <input type="checkbox"/> 2e année <input type="checkbox"/> 3e année <input type="checkbox"/> 4e année <input type="checkbox"/> 5e année <input type="checkbox"/> 6e année  <input type="checkbox"/> Secondaire 1 <input type="checkbox"/> Secondaire 2 <input type="checkbox"/> Secondaire 3 <input type="checkbox"/> Secondaire 4 <input type="checkbox"/> Secondaire 5 <input type="checkbox"/> WOTP – Formation préparatoire au travail <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> WOTP – Métiers semi-spécialisés <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Projet pédagogique particulier (15+) <sup>2</sup>
---	--	--

<p>B. Nom de l'école <b>souhaitée</b> :</p>	<input type="checkbox"/> A. S. Johnson Memorial School <input type="checkbox"/> Dollard-des-Ormeaux School <input type="checkbox"/> Everest Elementary School <input type="checkbox"/> Holland Elementary School <input type="checkbox"/> Jimmy Sandy Memorial School <input type="checkbox"/> La Tuque High School <input type="checkbox"/> MacLean Memorial School <input type="checkbox"/> Mauricie English Elementary School <input type="checkbox"/> Portneuf Elementary School <input type="checkbox"/> Québec High School <input type="checkbox"/> Riverside Regional Elementary School <input type="checkbox"/> Riverside Regional High School <input type="checkbox"/> Shawinigan High School <input type="checkbox"/> New Liverpool Elementary School <input type="checkbox"/> St. Patrick's High School <input type="checkbox"/> Ste-Foy Elementary School <input type="checkbox"/> Three Rivers Academy <input type="checkbox"/> Valcartier Elementary School	<p>Niveau scolaire <b>prévu</b> :</p> <input type="checkbox"/> Maternelle 4 ans <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Maternelle 5 ans <input type="checkbox"/> 1re année <input type="checkbox"/> 2e année <input type="checkbox"/> 3e année <input type="checkbox"/> 4e année <input type="checkbox"/> 5e année <input type="checkbox"/> 6e année  <input type="checkbox"/> Secondaire 1 <input type="checkbox"/> Secondaire 2 <input type="checkbox"/> Secondaire 3 <input type="checkbox"/> Secondaire 4 <input type="checkbox"/> Secondaire 5 <input type="checkbox"/> WOTP – Formation préparatoire au travail <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> WOTP – Métiers semi-spécialisés <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Projet pédagogique particulier (15+) <sup>2</sup>
---	--	--

<sup>1</sup> La prématernelle (PreK) est un service privé offert par certaines écoles. Ce n'est pas considéré comme un niveau scolaire.

<sup>2</sup> Si offert par l'école.

Nom des frères et soeurs qui fréquentent <b>présentement</b> l'école <b>désirée</b> :	Niveau scolaire <b>actuel</b> :
Frère/Soeur A:	
Frère/Soeur B:	
Frère/Soeur C:	

<b>Est-ce que votre enfant a besoin d'un soutien particulier, de services spécialisés ou d'aide supplémentaire à l'école?</b>	
<input type="checkbox"/>	Non
<input type="checkbox"/>	Oui
	Veuillez décrire brièvement les mesures de soutien ou l'aide nécessaire :

**IMPORTANT:**

- La soumission de cette demande ne constitue pas une approbation de celle-ci.
  - o Si vous demandez un transfert pour la prochaine année scolaire pendant la période officielle d'inscription de la commission scolaire, vous recevrez une réponse au plus tard le 30 juin.
  - o Si vous demandez un transfert pour la prochaine année scolaire après la période officielle d'inscription de la commission scolaire, vous recevrez une réponse au plus tard le 31 août.
  - o Si vous demandez un transfert à effectuer en cours d'année scolaire, vous recevrez une réponse dans les 30 jours suivant la réception de votre demande à [educationalservices@cqsbc.gc.ca](mailto:educationalservices@cqsbc.gc.ca)
- Veuillez noter que le transport scolaire n'est pas fourni dans le cas d'un transfert impliquant que l'élève fréquente une école située en dehors des frontières territoriales qui lui sont associées.
- Une fois la demande de transfert acceptée, elle est valable pour le reste de l'année scolaire ou pour l'entièreté de la prochaine année scolaire et ne peut être révoquée par les parents ou par l'élève.

Nom complet du parent : (en caractères d'imprimerie)	
Signature du parent :	Date : (jour/mois/année)

**Tout formulaire incomplet sera retourné aux parents pour qu'ils y ajoutent l'information manquante. La date de réception officielle sera celle où le formulaire complété aura été reçu à l'adresse courriel ci-dessous.**

Veuillez retourner ce formulaire complété à : [educationalservices@cqsbc.gc.ca](mailto:educationalservices@cqsbc.gc.ca)