

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE TRANSFERT VOLONTAIRE  
ANNÉE SCOLAIRE 2020-2021  
À RETOURNER AU PLUS TARD LE 15 JUIN 2020**

**EN QUOI CONSISTE UNE DEMANDE DE TRANSFERT VOLONTAIRE?**

Demande du parent ou du détenteur de l'autorité parentale afin que **son enfant fréquente une autre école que celle désignée pour l'année scolaire 2020-2021**. Pour plus d'information, 819-623-4114, poste 5459

**AVANT DE COMPLÉTER LA DEMANDE, VOICI LES ÉLÉMENTS IMPORTANTS QUE VOUS DEVEZ SAVOIR :**

1. La demande de transfert volontaire est à renouveler chaque année.  
Votre enfant est automatiquement réinscrit à son école de secteur l'année suivante.
2. La demande de transfert volontaire ne doit pas occasionner de transport supplémentaire.
3. Le formulaire de transfert volontaire doit être remis au service des ressources éducatives **avant le 15 juin**.
  - par courriel à [ronse.peggy@cspn.qc.ca](mailto:ronse.peggy@cspn.qc.ca)
  - par la poste à l'attention de Peggy Ronse au Service des ressources éducatives de la CSPN, 525 rue de la Madone, Mont-Laurier (Québec) J9L 1S4
4. La décision sera communiquée aux parents au plus tard dans la semaine de la rentrée scolaire.

**IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse de la résidence principale : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone à la maison: \_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS SCOLAIRES 2020-2021 :**

École désignée : \_\_\_\_\_

École demandée par transfert volontaire : \_\_\_\_\_

Degré scolaire prévu en 2020-2021 : \_\_\_\_\_

**MOTIFS DE LA DEMANDE :**

Veillez décrire les motifs justifiant la demande de transfert volontaire:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom du parent 1: \_\_\_\_\_ Nom du parent 2: \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_