

1 IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom de famille _____ Sexe M F
Prénom _____

N° civique _____ Rue _____ App. _____ Naissance / /
An Mois Jour

Municipalité Code postal Code permanent (MEES)
N° de téléphone à la maison Dernière école fréquentée _____

2 IDENTIFICATION DE L'ORGANISME SCOLAIRE CHOISI

École _____ Préscolaire
Organisme scolaire _____ Primaire
N° civique _____ Rue _____ Secondaire 1 2 3 4 5 6
Municipalité Code postal Renouvellement d'entente Oui
 Non

3 AUTORITÉ PARENTALE

Père Mère Autre - précisez : _____ Adresse identique à **1**

Nom du père _____ Prénom _____ N° de téléphone à la maison
Nom de la mère _____ Prénom _____ N° de téléphone cellulaire
N° civique _____ Rue ou Rang _____ App. _____
Municipalité Code postal

Je demande que mon enfant soit inscrit ou inscrite à l'organisme scolaire ci-haut mentionné pour le motif suivant :

NOTE -- La Commission scolaire de Saint-Hyacinthe ne paiera aucuns frais de scolarité et ne fournira aucun service de transport. _____
Initiales

Date: _____ Signature: _____

4 AUTORISATION DE LA COMMISSION SCOLAIRE DE SAINT-HYACINTHE

La Commission scolaire de Saint-Hyacinthe représenté par Madame Karina St-Germain, directrice des Services éducatifs, accepte que l'élève identifié(e) à la section 1 fréquente la commission scolaire choisie.

_____ Date _____ Saint-Hyacinthe Lieu _____ Signature _____

5 ACCEPTATION OU REFUS DE LA COMMISSION SCOLAIRE CHOISIE

L'élève est refusé Motif : _____
L'élève est accepté À l'école: _____
_____ Date _____ Lieu _____ Signature _____