

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE CHOIX D'ÉCOLE  
ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027  
À RETOURNER AU PLUS TARD LE 1<sup>er</sup> JUIN 2026**

**EN QUOI CONSISTE UNE DEMANDE DE CHOIX D'ÉCOLE?**

Demande du parent ou du détenteur de l'autorité parentale afin que son enfant fréquente une autre école que celle désignée par le Centre de services scolaire pour l'année scolaire 2026-2027.

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

1. La demande de choix d'école est à renouveler chaque année et n'est pas garantie.
2. Ce formulaire doit être **signé par les 2 parents et retourné au secrétariat de l'école de votre enfant avant le 1<sup>er</sup> juin**.
3. La réponse sera communiquée aux parents **par courriel au plus tard le 25 aout**.
4. Si la demande de choix d'école est acceptée, **vous serez responsable du transport de votre enfant**. Toutefois, il vous sera possible de faire une demande de place disponible dans l'autobus à l'aide du formulaire sur notre site Internet [www.csshl.gouv.qc.ca](http://www.csshl.gouv.qc.ca)

**IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS SCOLAIRES 2026-2027**

École désignée : \_\_\_\_\_

Degré scolaire prévu : \_\_\_\_\_

École demandée : \_\_\_\_\_

**MOTIFS DE LA DEMANDE**

**Veuillez cocher les motifs justifiant la demande de choix d'école :**

Fréquente déjà l'école demandée

Fratrie dans l'école demandée  Nom des frères et sœurs et niveaux scolaires : \_\_\_\_\_

Autre motif à justifier, ci-dessous

Nom du parent 1 \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Nom du parent 2 \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**LE SECRÉTARIAT DE L'ÉCOLE FERA PARVENIR CE FORMULAIRE AU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE.**