



AVIS DE DÉPART

Année scolaire: _____

IDENTIFICATION DE L'ÉCOLE		Organisme : 771000	IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE	Fiche: _____
Adresse: _____ _____		Nom et prénom: _____		
Téléphone: _____		Code permanent: _____	Date de naissance: _____	Ordre d'ens.: _____
		Difficulté: _____	Classe: _____ Gr-rep : _____	Répondant(s)
		Père: _____	Mère: _____	Tuteur: _____

ADRESSE AU DOSSIER DE L'ÉLÈVE		Type d'adresse : _____	NOUVELLE ADRESSE DE L'ÉLÈVE (si différente)
Adresse cochée MEES		_____	_____
Téléphone à la maison: _____ au travail: _____		_____	_____
Cell père et mère: _____		Téléphone _____	_____

LÉGENDE MOTIF DE DÉPART				
01 - Déménagement hors de la CSD 07 - Décès de l'élève 08 - Institution privée (générale) 10 - Problème de santé 11 - Maternité 12 - Expulsion 13 - Difficulté d'ordre scolaire 18 - Autre, précisez: _____	14 - Impossible à rejoindre 15 - Refus de fréquenter 16 - Fréquentation Ontario 20 - École de services spécialisés 21 - Changement de famille d'accueil 25 - Changement d'école à la CSD - Déménagement 26 - Changement d'école à la CSD - Besoin spécifique	27 - École anglophone au Québec 28 - Entente de scolarisation entre organisme 29 - Changement d'école CSD - gestion des surplus 30 - Changement d'école CSD - demande volontaire 31 - Changement d'école CSD - retour à l'école de territoire 66 - Déménagement hors de la CSD - CSPO 67 - Déménagement hors de la CSD - CSCV 68 - Déménagement hors de la CSD - CSHBO		
Départ : Dernière journée de fréquentation: _____		Motif : _____	Code	Description

Réservé à l'école	AUTRES MESURES		ENTENTE MEES	
	<input type="checkbox"/> 10 - Pas besoin de service SAF	<input type="checkbox"/> 32 - SAF - Classe ordinaire - Grand retard	Organisme: _____	<input type="checkbox"/> 01 - Scolarisation
	<input type="checkbox"/> 11 - Soutien d'appoint en français	<input type="checkbox"/> 33 - SAF - Classe d'accueil - Grand retard	MOTIF DE FIN FRÉQUENTATION MEES	
	<input type="checkbox"/> 22 - SAF - Classe ordinaire	<input type="checkbox"/> 34 - SAF - Classe unique - Grand retard	Code : _____	Description _____
	<input type="checkbox"/> 23 - SAF - Classe d'accueil			
	<input type="checkbox"/> TRANSFERT À L'INTÉRIEUR de la C.S. des Draveurs École: _____		<input type="checkbox"/> Changement d'école effectué	<input type="checkbox"/> Dossier annuel désactivé
	Preuve de résidence au Québec J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux suivants, présentés pour confirmer la résidence du parent ou du responsable de l'élève au Québec.			
	Document 1 : _____	Document 2 : _____		

Date: _____ Signature de la personne désignée : _____

DÉPART À L'EXTÉRIEUR de la C.S. des Draveurs

C. S.: _____ Adresse: _____
École: _____ Adresse: _____

- Le détenteur(trice) de l'autorité parentale n'a pas avisé l'école du départ de l'élève.
 Je soussigné(e), autorise la Commission scolaire des Draveurs à transférer une copie du dossier scolaire de mon enfant à l'école qui le reçoit.

Signature du détenteur(trice) de l'autorité parentale _____ Date _____ Signature de la direction ou personne désignée _____ Date _____

Signature du détenteur de l'autorité parentale (si adresse distincte) _____ Date _____
À conserver au dossier de l'élève