



# AVIS DE DÉPART

Année scolaire: \_\_\_\_\_

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

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

<b>LÉGENDE MOTIF DE DÉPART</b> 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		
<b>Départ :</b> Dernière journée de fréquentation: _____	<b>Motif :</b> _____	<b>Description</b> _____

<b>Réservé à l'école</b>	<b>AUTRES MESURES</b> <input type="checkbox"/> 10 - Pas besoin de service SAF <input type="checkbox"/> 11 - Soutien d'appoint en français <input type="checkbox"/> 22 - SAF - Classe ordinaire <input type="checkbox"/> 23 - SAF - Classe d'accueil <input type="checkbox"/> 32 - SAF - Classe ordinaire - Grand retard <input type="checkbox"/> 33 - SAF - Classe d'accueil - Grand retard <input type="checkbox"/> 34 - SAF - Classe unique - Grand retard	<b>ENTENTE MEES</b> Organisme: _____ <input type="checkbox"/> 01 - Scolarisation  <b>MOTIF DE FIN FRÉQUENTATION MEES</b> Code : _____ Description _____
	<input type="checkbox"/> <b>TRANSFERT À L'INTÉRIEUR de la C.S. des Draveurs</b> <input type="checkbox"/> Changement d'école effectué <input type="checkbox"/> Dossier annuel désactivé École: _____ <b>Preuve de résidence au Québec</b> 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 : _____	
	<input type="checkbox"/> <b>DÉPART À L'EXTÉRIEUR de la C.S. des Draveurs</b> 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**