

DEMANDE D'ENTENTE EXTRATERRITORIALE

L'enfant débutera à cette école le _____
(notez le mois et l'année)

Code permanent : _____

Nom de l'élève : _____

Prénom de l'élève : _____

Date de naissance : _____ Téléphone : _____

Adresse de l'élève :

No civique Rue App

Ville Code postal

Présentement votre enfant fréquente :

Nom de l'école : _____

Niveau (exemple 1^{ère} année, ..., secondaire 5) : _____

Programme particulier : _____

Vous voulez que votre enfant fréquente :

Nom de l'école : _____

Niveau (exemple 1^{ère} année, ..., secondaire 5) : _____

Programme particulier : _____

Motifs justifiant la demande de dérogation : Déménagement : Renouvellement :

Autres : _____

Pour les programmes particuliers (exemple : sport étude à Édouard-Montpetit / Galilée à Louis-Riel), vous devez nous fournir une confirmation que l'enfant est accepté.

Nom des parents

Signature

Date

Faire parvenir par télécopieur au (514) 498-7744
ou par courriel à **demandes-extraterritoriales@cspi.qc.ca**
ou par courrier au 550, 53^e Avenue, Montréal (Québec), H1A 2T7
(à l'attention du service de l'organisation scolaire)