Centre de services scolaire de Saint-Hyacinthe Québec

DEMANDE D'ADMISSION - ÉLÈVE HORS TERRITOIRE

Année scolaire : 2026-2027

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Prénom : Nom de famille :

Date de naissance : Code permanent :

Adresse :
No civique, rue, app.

Ville/municipalité : Code postal :

FRÉQUENTATION SCOLAIRE

Dernière école fréquentée : Niveau scolaire actuel : Veuillez choisir

Dernier Centre de services scolaire fréquenté :

École demandée au Centre de services scolaire de Saint-Hyacinthe : Veuillez choisir

Motif de la demande :

Comme mentionné dans la Politique 219 – Admission et inscription des élèves jeunes en formation générale dans les établissements du Centre de services scolaire, les élèves hors territoire peuvent être inscrits dans une école du Centre de services scolaire si l'école dispose de places disponibles. Toute demande de choix d'école doit être reformulée par écrit annuellement.

IDENTIFICATION DU RÉPONDANT

Prénom et nom du répondant : Lien du répondant avec l'élève : Veuillez choisir

Courriel : Numéro de téléphone :

➔ *Je comprends que le Centre de services scolaire ne fournira aucun service de transport :* _____
****Ne s'applique pas aux élèves en sport-études de l'école secondaire Fadette*
Initiales du répondant

Signature du répondant : Date :

Le Centre de services scolaire se réserve le droit de donner suite aux demandes d'inscription hors territoire jusqu'au vendredi précédant le début du calendrier scolaire. Il est donc recommandé d'attendre cette date avant de faire l'achat des fournitures scolaires de votre enfant.

AIDE À LA PENSION ET AU DÉPLACEMENT

➔ Cette section s'adresse **UNIQUEMENT** à certains élèves du sport-études de **L'ÉCOLE SECONDAIRE FADETTE**.

Demande d'aide à la pension : ☐ Adresse de la pension : Ville/municipalité : Code postal : Téléphone : *Fournir une preuve de résidence d'études si elle se situe à moins de 50 km de la résidence habituelle.	Demande d'aide au déplacement : ☐ *Pour l'élève qui ne pensionne pas. Distance en km du domicile : L'élève utilise le transport scolaire : ☐

➔ IMPORTANT, vous devez cocher les cases appropriées ←

La résidence habituelle de l'élève est à **plus de 20 km** de l'école fréquentée : ☐

L'élève ne bénéficie d'aucune aide gouvernementale pour la formation (allocation de retour aux études, etc.) ou de subsistance (assurance-emploi, aide sociale, etc.) et n'est pas dans un centre d'accueil : ☐

L'élève a **25 heures et plus** de cours par semaine : ☐

➔ *Je certifie que les informations fournies sont conformes à la réalité :* _____
Initiales du répondant

Signature du répondant : Date :

Envoyer le formulaire rempli à l'adresse courriel suivante : orgsco@csssh.gouv.qc.ca