Demande d'entente extraterritoriale

Le présent formulaire s'adresse aux parents d'un élève demeurant sur le territoire de la commission scolaire de Montréal (CSDM) et qui souhaitent obtenir une entente extraterritoriale de la part de la CSDM afin de permettre à leur enfant de fréquenter une école d'une autre commission scolaire.

*Note : Pour toute demande d'entente extraterritoriale visant un élève **d'une autre commission scolaire** qui désire fréquenter une école de la CSDM, veuillez vous adresser à la commission scolaire de votre territoire.*

Voici les motifs pour lesquels la CSDM pourra conclure une entente extraterritoriale avec une autre commission scolaire qui permettra à l'élève de fréquenter une école située sur le territoire d'une autre commission scolaire :

1. un programme de formation particulier **non-offert** à la CSDM
2. un déménagement
3. une fratrie
4. une raison humanitaire

Avant de nous acheminer une demande d'entente extraterritoriale, vous devez vous assurer que l'école choisie, située sur un autre territoire, acceptera de scolariser votre enfant.

Pièces justificatives à joindre à votre demande:

Pour un programme particulier non-offert à la CSDM

- ✓ une lettre d'acceptation de l'école choisie et un document d®crivant le programme

Pour un programme en sports-étude non-offert à la CSDM

- ✓ une lettre d'acceptation de l'école choisie
- ✓ une lettre du club avec lequel l'élève s'entraîne dans sa discipline sportive

Pour un déménagement sur le territoire de la CSDM

- ✓ première page d'un bulletin antérieur démontrant l'ancienne adresse relevant de la Commission scolaire reliée à l'école choisie;
- ✓ première page d'un bulletin récent avec la nouvelle adresse relevant du territoire de notre commission scolaire (CSDM) ou preuve de résidence (ex : bail, facture d'Hydro-Québec, Vidéotron, etc.)

Pour une fratrie (sœur / frère)

- ✓ première page d'un bulletin récent de la sœur ou du frère
- ✓ une lettre d'acceptation de l'école choisie

Pour une raison humanitaire

- ✓ une lettre d'un professionnel (ex : psychologue, orthopédagogue, travailleur social, médecin) justifiant le choix de l'école, ainsi que les recommandations de ce professionnel.

DE PLUS : Si l'élève n'a jamais fréquenté une école de la CSDM, vous devez également joindre une photocopie de son certificat de naissance (si né au Québec) **OU** de sa carte de résident permanent **OU** de citoyenneté ainsi que l'acte de naissance du pays d'origine de l'élève (si né à l'étranger) **ET** la 1ère page de son dernier bulletin.

Commission scolaire de Montréal

Service de l'organisation scolaire
3737, rue Sherbrooke est, pièce 37
Montréal (Québec)
H1X 3B3
No. d'organisme 762 000

DEMANDE D'ENTENTE EXTRATERRITORIALE

Année scolaire demandée_____ -_____

Régulier : _____ Adaptation scolaire : _____

Commission scolaire choisie : _____

École choisie : _____

Programme choisi : _____

Numéro de fiche (CSDM) _____

Date de la demande : _____

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Code permanent : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Téléphone : (_____)_____ (_____)_____

INFORMATIONS RELATIVES À LA DEMANDE

La demande est faite pour : **Maternelle 5 ans** ☐ **Primaire** ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ (1 2 3 4 5 6) **Secondaire** ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ (1 2 3 4 5)

Motifs de la demande : _____

_____

AUTORISATION DU RESPONSABLE DE L'ÉLÈVE DEVANT LA LOI

Je consens à ce que mon enfant s'inscrive à la commission scolaire ci-haut mentionnée.

Parent A – Mère ☐ Père ☐ _____ _____
Nom et prénom (en lettres moulées) Signature

Parent B – Mère ☐ Père ☐ _____ _____
Nom et prénom (en lettres moulées) Signature

Tuteur légal – F ☐ M ☐ _____ _____
Nom et prénom (en lettres moulées) Signature

ACCEPTATION DE LA COMMISSION SCOLAIRE DE MONTRÉAL

(conformément au règlement de délégation de pouvoirs en vigueur à CSDM) **(section réservée à la CSDM)**

Motif (code) : _____ **Pour l'année scolaire** _____ **seulement.** **Durée du primaire** ☐ **secondaire** ☐

N.B. Aucune aide au transport ne sera fournie par la CSDM.

Signataire désigné : _____ Signé à Montréal le : _____

ACCEPTATION OU REFUS DE LA COMMISSION SCOLAIRE CHOISIE

☐ Accepté(e) à l'école :_____

☐ Refusé(e) – raison :_____

Signature autorisée :_____ Date : _____

Retourner ce formulaire accompagné des pièces justificatives requises au bureau de l'organisation scolaire par télécopieur : 514-596-7453 ou par courriel : orgscol@csdm.qc.ca

Mise à jour fév 2014