

Formulaire de transfert d'inscription du CSC MonAvenir

Par la présente	e, je vous avise du dé _l	oart de mon (mes) enfant (s):		
Prénom	NOM	niveau	Date de naissance	_	
Prénom	NOM	niveau	Date de naissance	_	
Prénom	NOM	niveau	Date de naissance	_	
Prénom	NOM	niveau	Date de naissance	_	
De l'école élém	nentaire/secondaire ca	atholique :			
À l'école éléme	entaire/secondaire cat	holique :			
Nouvelle adres	se (s'il y a lieu) :				
# Téléphone	mère :	р	ère :		
La première jo	urnée de mes enfants	à cette école est prévue po	jour / mois/ année		
Je réside dans le secteur de fréquentation scolaire de l'école où je désire inscrire mes enfants :					No
Je demanderai le service de transport scolaire :					No
Je demanderai un siège de courtoisie puisque je ne réside pas dans le secteur de fréquentation :					No
J'autorise l'éco	le élémentaire/second	daire catholique			
à transférer le	dossier de mon/mes	enfant(s) à l'école:			
Nom du parent	t/tutrice/tuteur:	(Écrire lisiblemer	nt, en lettres majuscules)		
Signature du p	arent/tutrice/tuteur:			_	
Data					

Le formulaire complété est consigné au Dossier scolaire de l'Ontario de chaque élève.