

 <p><b>Conseil scolaire Centre-Nord</b></p> <p>301, 8627, 91<sup>e</sup> Rue Edmonton (Alberta) T6C 3N1 téléphone : (780) 468-6440 télécopieur : (780) 440-1631</p>	<b>Référence : C-3012PA PA</b>	<b>Page : 1</b>
	<b>Catégorie : GESTION DES ÉCOLES</b>	
	Objet : Inscriptions des élèves et transfert des élèves entre les écoles	
<b>Référence(s) juridique(s) :</b>		
<b>Autre(s) référence(s) :</b> <b>Politique C-3012</b>		

## PROCÉDURES

1. La direction d'école aura rencontré le parent pour discuter des motivations pour toute demande de transfert à une autre école du conseil scolaire. La demande est faite en complétant le formulaire à cet effet.
2. Les directions des écoles concernées doivent se consulter par rapport à la demande avant de faire une recommandation à la direction générale.
3. La direction d'école soumettra une recommandation à la direction générale et y attachera la lettre du parent explicitant les motivations de la demande de transfert et le formulaire de transfert dûment complété.
4. La recommandation de la direction d'école sera approuvée ou refusée par la direction générale. Cette décision est finale et sans appel.
5. La décision finale de la direction générale doit être rendue par écrit aux parents à l'intérieur de cinq (5) jours scolaires.
6. Si la demande de transfert est approuvée par la direction générale, le transfert se fera le plus rapidement possible, lors de pauses naturelles pendant l'année scolaire, c'est-à-dire après les bulletins de novembre et mars, ou après les vacances de Noël et du printemps.



# Formulaire de demande de transfert d'école

8627, 91<sup>e</sup> Rue, bureau  
Edmonton (AB) T6C  
Tél. : (780) 468-  
1-800-248-

(À être rempli par les parents faisant la demande  
et les directions d'école concernées)

Télé. : (780) 440-

L'élève est présentement inscrit à :  
Père-Lacombe  
  
La Mission

- Sainte-Jeanne-d'Arc     Citadelle      
 Gabrielle-Roy     Maurice-Lavallée     Notre-Dame

## ÉLÈVE

Nom de famille à la naissance \_\_\_\_\_ Niveau scolaire     
 jour \_\_\_\_\_ année mois \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  Masculin     Féminin           
 naissance \_\_\_\_\_ Date de \_\_\_\_\_  
 Numéro civique \_\_\_\_\_ Rue ou C. P. \_\_\_\_\_ Appartement \_\_\_\_\_ Code régional \_\_\_\_\_ Numéro \_\_\_\_\_  
 de téléphone \_\_\_\_\_        
 Ville/village \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

## PARENT(S)/TUTEUR(S)

\_\_\_\_\_  
 -  
 Nom et prénom de la mère/tuteure \_\_\_\_\_ Code régional \_\_\_\_\_ Téléphone au **domicile** \_\_\_\_\_ Code régional \_\_\_\_\_  
 Téléphone au **bureau** \_\_\_\_\_ Poste \_\_\_\_\_ Cellulaire \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 -  
 Nom et prénom du père/tuteur \_\_\_\_\_ Code régional \_\_\_\_\_ Téléphone au **domicile** \_\_\_\_\_ Code  
 régional \_\_\_\_\_ Téléphone au **bureau** \_\_\_\_\_ Poste \_\_\_\_\_ Cellulaire \_\_\_\_\_

## DEMANDE

Je demande le transfert de mon enfant à l'école \_\_\_\_\_ et j'attache une lettre expliquant  
la motivation de cette demande de transfert d'école.

\_\_\_\_\_  
Signature du parent/tuteur

\_\_\_\_\_  
Date

**Direction de l'école d'origine de l'enfant**

J'ai rencontré le parent

\_\_\_\_\_  
Signature de la direction

\_\_\_\_\_  
Date

**Direction de l'école sollicitée par le parent**

J'ai rencontré le parent

\_\_\_\_\_  
Signature de la direction

\_\_\_\_\_  
Date

*Il est convenu que les directions d'école se consulteront avant qu'une recommandation de transfert soit considérée par la direction générale.*

**APPROBATION**

La demande de transfert de l'élève est approuvée.  
refusée.

La demande de transfert de l'élève est

\_\_\_\_\_  
Signature de la direction générale

\_\_\_\_\_  
Date

*Le parent a le droit de faire appel à la décision conformément à la Politique B-2040 Appel du Conseil scolaire.*