

# ANNEXE 8 — DEMANDE DE CHANGEMENT DE SECTEUR

Centre de services scolaire  
du Lac-Abitibi



Services éducatifs

DEMANDE DE CHANGEMENT DE SECTEUR

## Identification de l'élève

Numéro de fiche : \_\_\_\_\_ Code permanent : \_\_\_\_\_  
Réservé à l'administration

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Niveau d'enseignement : Préscolaire  Primaire  Secondaire

Classement prévu pour 2024-2025 : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Date effective de la  
nouvelle adresse  
(s'il y a lieu)

Nom du répondant : \_\_\_\_\_

parent

parent

tuteur

Nom et adresse du 2<sup>e</sup> répondant s'il y a lieu : \_\_\_\_\_  
Nom du 2<sup>e</sup> répondant

Adresse du 2<sup>e</sup> répondant

Si vous souhaitez recevoir une copie de la décision par courriel, veuillez indiquer LISIBLEMENT  
votre adresse courriel : \_\_\_\_\_

Pavillon fréquenté par l'élève en 2023-2024 : \_\_\_\_\_

Pavillon de secteur (selon l'adresse de résidence) : \_\_\_\_\_

Pavillon demandé pour 2024-2025 : \_\_\_\_\_

### **Cocher toutes les cases vous concernant et fournir les explications demandées :**

Poursuite de la scolarisation au même pavillon

Transport scolaire requis

Garde partagée (la signature des deux parents est requise avec  
le motif d'une garde partagée – préciser l'adresse du 2<sup>e</sup> répondant)

Transport assumé par les parents

Autres motifs (expliquer)

Explications (si l'espace est insuffisant, annexer une lettre explicative)

**Remarque : Sauf exception, les autorisations de changement de secteur ne sont valides que pour l'année en cours.  
La date limite pour faire une demande de changement d'école de secteur est le 31 mars 2024.**

Signature du ou des parents

(La signature des deux parents est requise dans le cas d'un motif de garde partagée)

Date

c. c. : Direction du pavillon de secteur  
Direction du pavillon demandé

Acheminer ce formulaire à l'adresse ci-dessous :  
Services éducatifs – CSSLA  
a/s M<sup>me</sup> Brigitte Roy, directrice

**Ce document fait foi du départ de l'élève de l'établissement. Ne pas faire d'avis de départ.**

### **DÉCISION RENDUE PAR LE CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE**

Votre demande est : **ACCEPTÉE**   Pour l'année en cours seulement **REFUSÉE**

Transport scolaire disponible : **OUI**   Pour le reste de son parcours scolaire **NON**

### **Raisons justifiant le refus :**

- Services non disponibles au pavillon demandé
- L'organisation des groupes ne permet pas l'accueil d'élèves d'un autre secteur
- Demande formulée hors délai

Signature de la direction des Services éducatifs

c.c. : Dossier de l'élève  
Services du transport scolaire  
Services de l'informatique

Date

Direction du pavillon de secteur  
Direction du pavillon demandé

Réservé à l'administration :  HST  HSTO  HSP