

AVIS DE DÉPART

Année scolaire: _____

| | |
|---|--|
| IDENTIFICATION DE L'ÉCOLE Organisme: <u>771033</u> <u>033.- École polyvalente de l'Érablière</u> Adresse: <u>500, rue de Cannes</u> <u>Gatineau, Québec J8V 1J6</u> Téléphone: <u>819 561-2320</u> | IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE Fiche: _____ Nom et prénom: _____ Code permanent: _____ Date de naissance: _____ Ordre d'ens.: _____ Classe: _____ Gr-rep: _____ Répondant(s) Père: _____ Mère: _____ Tuteur: _____ |
|---|--|

| | |
|---|--|
| ADRESSE AU DOSSIER DE L'ÉLÈVE Adresse cochée MEQ: _____ Type d'adresse: _____ Téléphone à la maison: _____ au travail: _____ | NOUVELLE ADRESSE DE L'ÉLÈVE (si différente) _____ _____ Téléphone: _____ |
|---|--|

| | | | |
|--|---|---|---|
| LÉGENDE MOTIF DE DÉPART 01 = Déménagement hors de la C.S.D. 02 = Marché du travail 03 = Travail au foyer 04 = Forces armées 05 = Éducation des adultes (général) 06 = Éducation des adultes (professionnel) | 07 = Décès de l'élève 08 = Institution privée (générale) 09 = Institution privée (professionnelle) 10 = Problème de santé 11 = Maternité 12 = Expulsion 13 = Difficulté d'ordre scolaire 14 = Impossible à rejoindre | 15 = Refus de fréquenter 16 = Fréquentation Ontario 17 = CEGEP 20 = École de services spécialisées 21 = Changement de famille d'accueil 22 = Départ vers Nicolas-Gatineau 18 = Autres : (Spécifier) _____ | 33 = Départ vers de L'Érablière 35 = Départ vers Le Carrefour 38 = Départ vers Du Versant 39 = Retour au primaire 66 = Déménagement hors de la C.S.D. - CSPO 67 = Déménagement hors de la C.S.D. - CSCV 68 = Déménagement hors de la C.S.D. - CSHBO |
|--|---|---|---|

| |
|--|
| DÉPART Dernière journée de fréquentation: _____ Motif: _____ Code Description |
|--|

| | | | |
|-------------------|---|---|--|
| Réservé à l'école | AUTRES MESURES <input type="checkbox"/> 07 - Scolarisation à domicile <input type="checkbox"/> 10 - Pas besoin de service SAF <input type="checkbox"/> 11 - Soutien d'appoint en français <input type="checkbox"/> 22 - SAF - Classe ordinaire <input type="checkbox"/> 23 - SAF - Classe d'accueil <input type="checkbox"/> 32 - SAF - Classe ordinaire - Grand retard <input type="checkbox"/> 33 - SAF - Classe d'accueil - Grand retard <input type="checkbox"/> 34 - SAF - Classe unique - Grand retard | AIDE À LA PENSION <input type="checkbox"/> D - Déplacement <input type="checkbox"/> P - Pension (Veuillez communiquer avec le Service de l'organisation scolaire) | ENTENTES <input type="checkbox"/> 01 - Scolarisation Organisme: _____ Motif de fin MELS Code Description |
| | <input type="checkbox"/> TRANSFERT À L'INTÉRIEUR ddu C.S.S. des Draveurs École: _____ <input type="checkbox"/> DÉPART À L'EXTÉRIEUR du C.S.S. des Draveurs C. S.: _____ Adresse: _____ École: _____ Adresse: _____ <input type="checkbox"/> DÉPART (L'élève abandonne ses études) En cas d'abandon, les coordonnées de l'enfant seront transmises aux services d'accueil, de référence, de conseil et d'accompagnement (SARCA) du Centre de services scolaire des Draveurs pour une éventuelle prise de contact. | | |

- ☐ Le détenteur(trice) de l'autorité parentale n'a pas avisé l'école du départ de l'élève.
- ☐ Je soussigné(e), autorise le Centre de services scolaire des Draveurs à transférer une copie du dossier scolaire de mon enfant à l'école qui le reçoit.

Signature du détenteur(trice) de l'autorité parentale

Date

Signature du responsable de l'école

Date

Signature du détenteur(trice) de l'autorité parentale (si adresse distincte)

Date

À conserver au dossier de l'élève