

AVIS DE DÉPART

Centre de services scolaire des Grandes-Seigneuries

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Code permanent : _____ Fiche : _____
Code de l'école : _____ École actuelle : _____

MOTIF DE DÉPART

DATE DE DÉPART : _____

- Déménagement
- Départ pour une école d'un autre Centre de services scolaire
Nom de l'école et du centre de services scolaire : _____
- Départ pour un collège privé
Nom de l'institution scolaire : _____
- Départ pour une école spécialisée à l'extérieur du centre de services scolaire
- Scolarisation à domicile
- Décès
- Abandon, retrait volontaire, fréquentation obligatoire
- Abandon, retrait volontaire, fréquentation non obligatoire
- Abandon, renvoi, fréquentation non obligatoire
- Élève en continuité aux adultes
- Autre, spécifiez : _____

CONSEILLER D'ORIENTATION (SI APPLICABLE)

Nom et prénom du conseiller d'orientation : _____

Signature du conseiller d'orientation

Date

DIRECTION DE L'ÉCOLE

Nom et prénom de la direction de l'école : _____

Signature de la direction

Date