



DEMANDE DE TRANSFERT DANS UNE ÉCOLE SITUÉE HORS DE LA ZONE DE FRÉQUENTATION

Instructions

Le présent formulaire permet de demander un transfert dans une école située hors de la zone de fréquentation de l'élève. Les demandes seront examinées si une ou plusieurs des conditions suivantes sont remplies :

- Il n'y a pas de place disponible dans l'école où l'élève est normalement affecté en fonction de son lieu de résidence.
- L'école affectée ne peut pas répondre aux besoins de l'élève (éducation, santé, sécurité ou autres). La demande doit être accompagnée de preuves concrètes démontrant que le transfert est nécessaire pour répondre aux besoins de l'élève.
- L'élève a un frère ou une sœur qui fréquente déjà l'école souhaitée.

Les demandes sont traitées au cas par cas; on ne peut garantir qu'une demande sera acceptée.

Renseignements sur l'élève			
Prénom		Nom de famille	
Date d'aujourd'hui AAAA - MM - JJ		Date de naissance AAAA - MM - JJ	
Adresse municipale			
Numéro d'appartement (facultatif)		Numéro et rue	
Ville ou localité		Province ou territoire	Code postal
Renseignements sur l'école			
École fréquentée		École souhaitée	
Année scolaire visée ☐ Année scolaire en cours ☐ La prochaine année scolaire		Niveau de l'élève au moment du transfert (s'il est approuvé)	
L'élève a-t-il un frère ou une sœur qui fréquente l'école souhaitée?			☐ Oui ☐ Non
Prénom du frère ou de la sœur		Nom de famille du frère ou de la sœur	
Motif de la demande de transfert			
Veuillez décrire les raisons qui vous motivent à présenter une demande de transfert dans une école située hors de la zone de fréquentation. Des renseignements supplémentaires pourraient vous être demandés, au besoin.			

Parent, tuteur légal ou élève âgé de 16 ans et plus			
Prénom		Nom de famille	
Téléphone	Courriel		

Marche à suivre pour remplir le formulaire :

- Si possible, remplissez le formulaire sur votre ordinateur ou votre téléphone, enregistrez-le puis envoyez-le par courriel. Veuillez transmettre le PDF enregistré, et non une photo.
- Si vous **ne pouvez pas** remplir le formulaire électroniquement, imprimez-le, remplissez-le à la main, puis déposez-le en personne, envoyez-le par la poste ou numérisez-le avant de le transmettre par courriel.

Dépôt de la demande :

- **Par courriel :** publicschools@yukon.ca
- **En personne** Ministère de l'Éducation du Yukon (E-1)
ou par la 1000, boulevard Lewes
poste : Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6

Les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'éducation* et de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* pour traiter votre demande de transfert dans une école située hors de la zone de fréquentation. Pour en savoir plus sur la collecte, l'utilisation et la communication de vos renseignements personnels, veuillez communiquer avec le coordonnateur de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* pour Éducation Yukon au 867-667-8326.

Réservé à l'administration	
Demande traitée par (nom du surintendant)	
Notes	
Décision ☐ Demande approuvée ☐ Demande refusée	Date d'envoi de la réponse A A A A - M M - J J