

Annexe A

Demande de transfert d’élèves hors zone

Avant d’initier toute demande de transfert d’élèves hors zone, vous invitons les parents / tuteurs ou l’élève autonome à lire la directive 2004 – « Transfert d’élèves hors zone » ([2004- Transfert d’élèves hors zone révision oct2024.pdf](#))

Le parent/tuteur ou l’élève autonome doit faire parvenir ce formulaire au plus tard le 15 septembre au bureau du District scolaire de sa région :

Direction exécutive à l’apprentissage
District scolaire francophone Nord-Est
3376, rue Principale
C. P. 3668 Succursale Bureau chef
Tracadie-Sheila (N.-B.) E1X 1G5

Direction exécutive à l’apprentissage
Centre d’appui de Campbellton
21, rue King
Campbellton (N.-B.)
E3N 1C5

Par la présente, je désire faire une demande de transfert pour mon enfant, ou pour moi-même (*dans le cas d’un élève autonome*).

Identification de l’enfant ou de l’élève autonome

Prénom : _____

Nom de famille : _____

Adresse courriel : _____

Téléphone (cellulaire, pour un élève autonome) : _____

Adresse : _____

Identification des parents / tuteurs

(l’élève autonome n’a pas à remplir cette présente section)

Nom de la mère : _____
Téléphone
(maison/cellulaire) : _____

Nom du père : _____
Téléphone
(maison/cellulaire) : _____

Téléphone (travail) : _____

Téléphone (travail) : _____

Informations générales

Mon enfant est ou Je suis (dans le cas d’un élève autonome) présentement inscrit à l’école

_____ en _____ année.

(Les enfants qui fréquenteront la maternelle en septembre doivent être inscrits à l’école de leur localité avant la demande de transfert hors zone.)

Je demande que mon enfant ou moi-même (dans le cas d’un élève autonome) soit / sois inscrit à l’école _____ en _____ année.

Mon enfant ou l’élève autonome a déjà un frère ou une sœur qui fréquente une école du DSFNE : _____ (école) en _____ (année).

Pourquoi présentez-vous cette demande :

- un transfert hors zone
- un retour dans la zone scolaire de base (*demande acceptée automatiquement*) de mon enfant ou moi-même (dans le cas d’un élève autonome).

Pour quelles raisons demandez-vous un transfert hors-zone ?

Quels avantages voyez-vous au transfert hors zone de votre enfant ou vous-même (dans le cas d’un élève autonome) ? _____

Est-ce que votre enfant ou vous-même (dans le cas d’un élève autonome) a des besoins particuliers au niveau :

1) Comportemental : _____

2) Académique : _____

3) Physique : _____

4) Reçoit-il / Recevez-vous (dans le cas d'un élève autonome) certains services ?
 Oui Non

Si oui, lesquelles : _____

Je reconnais que, en tant que parent/tuteur ou élève autonome, je deviens pleinement responsable de l'organisation et des frais liés au transport scolaire dès lors qu'une demande de transfert hors zone est soumise et acceptée.

Signature des parents / tuteurs ou de l'élève autonome

_____	_____
Nom :	Nom :
_____	_____
Date :	Date :
_____	_____

À l'usage du district scolaire

Confirmation de l'acceptation ou du refus du transfert dans un délai de 5 jours ouvrables suivant la date limite

Transfert accordé aux conditions suivantes :

Les parents / tuteurs ou l'élève autonome ont été informés le _____

Transfert refusé pour la ou les raisons suivantes :

Les parents / tuteurs ou l’élève autonome ont été informés le _____

Direction exécutive à l’apprentissage

Date : _____

COPIE DE LA DÉCISION ENVOYÉE:

Aux parents\ tuteurs ou l’élève autonome
Direction des écoles concernées
Responsable du transport scolaire

**Les demandes de transfert hors zone acceptées n’ont pas besoin d’être renouvelées
chaque année, à l’exception des demandes de transfert hors province.**