



Annexe 1

Avis relatif à la scolarisation à la maison

IDENTIFICATION PERSONNELLE de l'enfant

Date de la demande : _____

Nom de l'enfant : _____

Prénom de l'enfant : _____

Code permanent de l'enfant (si connu) : _____

Date de naissance : _____

Niveau scolaire : ☐ Primaire _____ ☐ Secondaire _____

Date à laquelle l'enfant a cessé ou cessera de fréquenter
un établissement scolaire : _____

Nom de l'école fréquentée : _____

IDENTIFICATION PERSONNELLE des parents

Nom et prénom du premier parent : _____

Adresse postale : _____

Adresse courriel : _____

Téléphone : _____

Nom et prénom du deuxième parent : _____

Adresse postale : _____
(Si différente)

Adresse courriel : _____

Téléphone : _____
(Si différent)

Informations particulières : _____

**AVEZ-VOUS REMPLI LE FORMULAIRE EN LIGNE DU MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION POUR LA
SCOLARISATION À LA MAISON? Oui ☐ Non ☐**

Envoyer ce présent avis par courriel : scolarisation_maison@cduroy.qc.ca