



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ENSEIGNEMENT À DOMICILE

Année demandée : 20__ - 20_

Date de début _____ Date de fin _____

Identification de l'élève

Nom de famille: _____ Prénom: _____

Date de naissance : _____

Code permanent : _____ Niveau poursuivi durant l'École Nomade : _____

Identification des parents/tuteurs

Nom parent 1 : _____ Nom parent 2 : _____

Adresse : _____ Adresse : _____

Courriel : _____ Courriel : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone domicile : _____

Cellulaire : _____ Cellulaire : _____

Motif(s) justifiant la demande d'enseignement à domicile :

Dernière école fréquentée : _____

Ville : _____ Année scolaire : _____ Niveau : _____

Signature du parent/tuteur 1 : _____ Date : _____

Signature du parent/tuteur 2 : _____ Date : _____