

DEMANDE DE BULLETINS OU DE RELEVÉ DES APPRENTISSAGES (Relevé de notes)

IDENTIFICATION (Écrire en lettres moulées) CODE PERMANENT (Si connu) :

Nom à la naissance	Prénom	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)
Adresse complète actuelle	Ville	Code postal
Téléphone résidence	Téléphone travail	Télécopieur

PREUVE D'IDENTITÉ

Nom du père	Prénom du père
Nom de la mère à la naissance	Prénom de la mère

IDENTIFICATION DU DOCUMENT DEMANDÉ

<input type="checkbox"/> Relevé des apprentissages (notes) MELS Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport du Québec <input type="checkbox"/> Bulletin scolaire	Autre (précisez)
--	------------------

INFORMATION SUR LA DERNIÈRE ÉCOLE FRÉQUENTÉE

Année scolaire	Niveau	Nom de l'école ou du centre	Année complétée	
			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

SIGNATURE ET MODE DE TRANSMISSION

Signature (Veuillez joindre à votre demande une copie d'une pièce d'identité valide avec photo)	date (aaaa-mm-jj)
<input type="checkbox"/> SVP poster à l'adresse indiquée ci-dessus Joindre un chèque ou mandat-poste de 10,00 \$ libellé au nom de la <i>Commission scolaire des Hautes-Rivières</i> <input type="checkbox"/> Je viendrai chercher les documents en personne au centre d'archives Situé au 210, rue Notre-Dame, Saint-Jean-sur-Richelieu, Québec, J3B 6N3 (accès par le stationnement de la rue Laurier, porte no 6) Gratuit pour un élève de la CSDHR s'inscrivant en formation générale adulte ou en formation professionnelle	

Espace réservé à la Commission scolaire des Hautes-Rivières

Date de réception de la demande	Date de transmission des documents
J'atteste avoir pris connaissance du document original suivant, présenté pour confirmer l'identité du demandeur.	
Carte d'assurance-maladie <input type="checkbox"/> Permis de conduire <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> Autre document	
Date :	Signature du membre du personnel autorisé :