

Demande annuelle de choix d'école

Préscolaire 4 ans (temps plein ou Passe-Partout)

À compléter **si** vous ne résidez pas dans le secteur de l'école offrant le programme de maternelle 4 ans **et/ou** si vous désirez prévoir un deuxième ou troisième choix de programme advenant le cas où votre premier choix ne soit pas possible.

À transmettre au secrétariat de l'école où est inscrit l'élève **au plus tard le 30 avril 2026**.

Cliquez ici pour les [coordonnées des écoles primaires du Centre de services scolaire de Sorel-Tracy](#)

Nom de l'élève :		École du secteur :	
Adresse des parents :			
Téléphone :		Résidence :	

Programmes offerts aux élèves de 4 ans	Choix
Indiquez #1 au choix de programme demandé pour votre enfant. Vous avez la possibilité d'indiquer d'autres choix, en ordre de priorité, dans la case appropriée (#2, #3, #4, ...).	
Passe-Partout Monseigneur-Prince (020)	
Passe-Partout Maria-Goretti (024)	
Passe-Partout Saint-Gabriel-Lalemant (026)	
Passe-Partout Yamaska (034)	
Passe-Partout Saint-Jean-Bosco (058)	
Maternelle 4 ans Maria-Goretti (024)	
Maternelle 4 ans Sainte-Anne-les-Îles (030)	
Maternelle 4 ans Pierre-de-Saint-Ours (032)	
Maternelle 4 ans Christ-Roi (038)	
Maternelle 4 ans Martel (054)	
Maternelle 4 ans Saint-Roch (055)	

Si la demande de choix d'école est acceptée, **je m'engage à assumer le transport de mon enfant**.
Les réponses aux demandes de choix d'école sont données **durant la semaine précédant la rentrée scolaire**.

Il est important de compléter toutes les informations demandées sur ce formulaire.

Référence : [Politique relative à l'admission et à l'inscription des élèves \(PO-3-30\)](#)

Nom du parent (en lettres moulées)	Signature du parent	Date
---------------------------------------	---------------------	------

Section réservée au secrétariat de l'école où est inscrit l'élève			
Date et heure de l'inscription en ligne :		Initiales : (Secrétaire)	