



COMMISSION SCOLAIRE  
DES BOIS-FRANCS

**ANNEXE « E »**

**DEMANDE DE RETOUR A L'ECOLE D'ORIGINE**

**SELON 5-3.17.02 F)**

**2018-2019**

**IDENTIFICATION**

\_\_\_\_\_  
Nom à la naissance

\_\_\_\_\_  
Prénom

**AFFECTATION DE L'ANNEE EN COURS (2017-2018)**

École : \_\_\_\_\_ No école : \_\_\_\_\_

Champ : \_\_\_\_\_ Degré : \_\_\_\_\_

**DEMANDE POUR 2018-2019**

Conformément à 5-3.17.02 f), je vous avise par la présente, que je désire réintégrer mon école d'origine dans mon champ d'origine.

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature de l'enseignant(e)

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse de courriel : \_\_\_\_\_

**Retourner au Service des ressources humaines au plus tard le 15 juin 2018.**