Demande d'attestation de fréquentation

BUREAU DES AFFAIRES JURIDIQUES
SECTEUR DE LA GESTION DOCUMENTAIRE ET DES ARCHIVES

Adresse postale seulement :

5100, rue Sherbrooke Est – local 180
Montréal (Québec) H1V 3R9

514 596-6000, poste 6038

Envoyer à l'adresse courriel suivante :
bulletin@cassdm.gouv.qc.ca

DIRECTIVES

Une pièce d'identité officielle valide avec nom et photo est obligatoire (carte d'assurance-maladie, permis de conduire, passeport).
Tous les autres renseignements personnels autres que le nom, la date de naissance et la photo peuvent être masqués.
La copie de votre pièce d'identité sera détruite à la suite de sa validation.
Par courrier postal, une photocopie de qualité sera acceptée.

Écrire en caractères d'imprimerie. Tous les champs doivent être remplis et sont obligatoires pour pouvoir traiter votre demande.

Renseignements sur l'élève au moment de la scolarité

Nom de famille de l'élève

Prénom de l'élève

Date de naissance de l'élève

 Année Mois Jour

Sexe

 F M Autre

Identification du demandeur

Nom de famille de la personne faisant la demande

Prénom de la personne faisant la demande

Numéro civique Rue

Appartement

Ville

Province

Code postal

N° de téléphone à la maison

 -

N° de téléphone au travail

 -

Poste

Courriel

Renseignements sur les parents de l'élève

Nom de famille du parent (1)

Prénom du parent (1)

Nom de famille du parent (2)

Prénom du parent (2)

Fréquentation scolaire

Degré

Année scolaire

 -

Nom de l'école fréquentée

Date de la demande

 Année Mois Jour

Signature

 Posté Remis par courriel