

Bulletin scolaire Relevé de notes

Nom _____
Prénom _____
Date de naissance _____
Code permanent _____
École fréquentée _____
Année de fin d'études _____

- Dernière année du primaire
 1^{re} secondaire
 2^e secondaire
 3^e secondaire
 4^e secondaire
 5^e secondaire
 Éducation des adultes

Prénom du père

Nom et prénom de la mère

Mode d'expédition :

Par la poste Non, va passer le chercher

Adresse actuelle

Ville

Code postal

Téléphone

Courriel

Date de la demande : _____ Signature : _____

Poster ou télécopier votre demande à :

Secrétariat général / Archives

157, rue Saint-Louis, Montmagny, QC G5V 4N3

Tél. : 418 248-1001 poste 8485 Téléc. : 418 248-9797

Pour information : Catherine Bouffard

Boufc800@cscotesud.qc.ca

Réservé à l'administration. S'il vous plaît, ne rien inscrire dans cet espace.

Reçu le _____ Avisé le _____ Remis le _____
Posté le _____ Télécopié le _____ Autorisation _____