

**Aide par catégorie pour les besoins  
spéciaux de niveaux II et III  
AVIS DE TRANSFERT**

Doit être rempli par le personnel de la division scolaire d'accueil.

Nom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : *année* : \_\_\_\_\_ *mois* : \_\_\_\_\_ *jour* : \_\_\_\_\_

Numéro de l'élève (METY): \_\_\_\_\_

---

---

Division scolaire d'origine : \_\_\_\_\_

École : \_\_\_\_\_

Financement :     
Cat. Niveau Pluriannuel

---

---

Division scolaire d'accueil : \_\_\_\_\_

École : \_\_\_\_\_

Date d'inscription : \_\_\_\_\_

Date d'arrivée de l'élève : \_\_\_\_\_

---

---

Remarque : Si vous n'êtes pas certain de l'exactitude des renseignements sur le financement fournis par la division scolaire, veuillez communiquer avec l'Équipe chargée de l'examen du financement à Éducation, Formation professionnelle et Jeunesse Manitoba, au (204) 945-6064, pour vous faire confirmer ces renseignements.

**Le formulaire des ajouts et des suppressions doit être rempli en janvier  
et le formulaire des ajouts en juin.**