

DEMANDE D'ADMISSION ET D'INSCRIPTION

Année scolaire 2019-2020

No de fiche : _____
(RÉSERVÉ À L'ÉCOLE)

Code permanent : _____
(RÉSERVÉ À L'ÉCOLE)

1 IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

ÉCOLE ACTUELLE				
NOM DE FAMILLE DE L'ÉLÈVE		PRÉNOM DE L'ÉLÈVE		AUTRES PRÉNOMS
SEXE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE	LANGUE MATERNELLE	LANGUE PARLÉE À LA MAISON
NOM DU CONTACT D'URGENCE (AUTRE QUE LE PARENT)		TÉLÉPHONE D'URGENCE		CELL. DE L'ÉLÈVE

SOUHAITEZ-VOUS QUE VOTRE JEUNE FRÉQUENTE L'ÉCOLE D'UN AUTRE QUARTIER EN 2019-2020? SI OUI. VEUILLEZ INSCRIRE L'ÉCOLE AINSI QUE LA RAISON DE CETTE DEMANDE.

De façon générale, pour les élèves qui fréquenteront une école autre que celle de leur quartier, les parents doivent assumer le transport de leur enfant. Toutefois, nous invitons les parents à communiquer avec la personne responsable du transport scolaire (418 723-5927, poste 1090) pour vérifier si des modalités d'accomodement sont possibles.

2 IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE

RÉPONDANT	<input type="checkbox"/> PÈRE	_____	_____	_____	_____
		NOM DU PÈRE	PRÉNOM DU PÈRE	LIEU DE NAISSANCE	DATE DE NAISSANCE
		_____	_____	(province si né au Canada, pays si né à l'extérieur du Canada)	
		COURRIEL DU PÈRE	CELL. DU PÈRE		
<input type="checkbox"/> MÈRE	_____	_____	_____	_____	_____
		NOM DE LA MÈRE	PRÉNOM DE LA MÈRE	LIEU DE NAISSANCE	DATE DE NAISSANCE
		_____	_____	(province si née au Canada, pays si née à l'extérieur du Canada)	
		COURRIEL DE LA MÈRE	CELL. DE LA MÈRE		
<input type="checkbox"/> TUTEUR	_____	_____	_____	_____	_____
		NOM DU TUTEUR	PRÉNOM DU TUTEUR	LIEU DE NAISSANCE	SEXE
		_____	_____	(province si née au Canada, pays si née à l'extérieur du Canada)	
			CELL. DU TUTEUR		

3 QUESTIONS COMPLÉMENTAIRES

S.v.p., veuillez répondre à toutes les questions, en même temps que le formulaire d'inscription.

AUTORISATION COURRIELS

J'accepte de recevoir, aux coordonnées mentionnées dans le formulaire, les courriels faisant la promotion et la vente d'articles ou d'événements organisés par l'école de mon enfant.

OUI: NON:

AUTORISATION PHOTOS

Je consens à ce que mon enfant soit photographié ou enregistré dans le cadre des activités scolaires ou parascolaires et que l'école ou la commission scolaire puissent utiliser le matériel dans leurs publications, entre autres sur leurs sites Web et leurs pages Facebook. J'ai pris connaissance de la portée de l'autorisation disponible sur le site web de la commission scolaire.

OUI: NON:

AUTORISATION SORTIES

Primaire : J'autorise mon enfant à circuler à proximité de l'école pour des activités éducatives et récréatives, lorsque cela s'inscrit dans l'horaire régulier ou dans les programmes particuliers de l'école. Pour toutes autres sorties, une demande d'autorisation vous sera acheminée afin d'obtenir votre consentement.

Secondaire : J'autorise mon enfant à circuler à l'extérieur des limites de l'école pour des activités éducatives et récréatives, lorsque cela s'inscrit dans l'horaire régulier ou dans les programmes particuliers de l'école. Pour toutes autres sorties, une demande d'autorisation vous sera acheminée afin d'obtenir votre consentement.

OUI: NON:

4 ADRESSES PRINCIPALES

ADRESSE DU OU DES PARENTS OU DE LA TUTRICE OU DU TUTEUR						Date d'entrée en vigueur :		<input type="text"/>			
ENVOI (Réservé à l'école)											
TYPE D'ADRESSE (Père-mère, Père, mère ou tuteur)		<input type="checkbox"/> MEES	<input type="checkbox"/> Doc.	<input type="checkbox"/> Trsp	No CIVIQUE	N,S,E,O	GENRE	RUE / RANG / ROUTE	No APP.	CASIER POSTAL	
VILLE/VILLAGE			CODE POSTAL		TÉLÉPHONE À LA MAISON			TÉLÉPHONE AU TRAVAIL			
ADRESSE COMPLÉMENTAIRE POUR LE TRANSPORT						Date d'entrée en vigueur :		<input type="text"/>			
PÉRIODE D'APPLICATION : (Réservé à l'école)											
		<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> M1	<input type="checkbox"/> M2	<input type="checkbox"/> PM	No CIVIQUE	N, S, E, O	GENRE	RUE / RANG / ROUTE	No APP.	CASIER POSTAL
VILLE/VILLAGE			CODE POSTAL		TÉLÉPHONE			NOM DU CONTACT			

5 AUTRES ADRESSES

ADRESSE DU OU DES PARENTS OU DE LA TUTRICE OU DU TUTEUR						Date d'entrée en vigueur :		<input type="text"/>			
ENVOI (Réservé à l'école)											
TYPE D'ADRESSE (Père, mère ou tuteur)		<input type="checkbox"/> MEES	<input type="checkbox"/> Doc.	<input type="checkbox"/> Trsp	No CIVIQUE	N,S,E,O	GENRE	RUE / RANG / ROUTE	No APP.	CASIER POSTAL	
VILLE/VILLAGE			CODE POSTAL		TÉLÉPHONE À LA MAISON			TÉLÉPHONE AU TRAVAIL			
ADRESSE COMPLÉMENTAIRE POUR LE TRANSPORT						Date d'entrée en vigueur :		<input type="text"/>			
PÉRIODE D'APPLICATION : (Réservé à l'école)											
		<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> M1	<input type="checkbox"/> M2	<input type="checkbox"/> PM	No CIVIQUE	N, S, E, O	GENRE	RUE / RANG / ROUTE	No APP.	CASIER POSTAL
VILLE/VILLAGE			CODE POSTAL		TÉLÉPHONE			NOM DU CONTACT			

SIGNATURE

Je déclare que les renseignements contenus dans ce formulaire sont exacts et conformément à la "Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels", j'autorise la commission scolaire à utiliser les renseignements personnels contenus dans ce formulaire pour la gestion des services éducatifs. Ces renseignements seront transmis au ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur et sont susceptibles d'être vérifiés auprès du Directeur de l'état civil. En cas de changement d'école, j'autorise également l'institution d'enseignement à transférer ces renseignements à l'institution que fréquentera mon enfant.

COCHEZ :

PÈRE

MÈRE

PERSONNE AUTORISÉE

Date

Signature du parent ou de la personne qui en tient lieu

DONNÉES SCOLAIRES (RÉSERVÉ À L'ÉCOLE)

Preuve de la résidence du parent ou du répondant de l'élève au Québec

J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux suivants, présentés pour confirmer la résidence du parent ou du répondant:

Permis de conduire

Carte d'assurance maladie

Date: _____ Signature du responsable de l'admission: _____