



DEMANDE D'ADMISSION ET D'INSCRIPTION

Année scolaire 2018-2019

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

Code permanent : _____
(RÉSERVÉ À L'ÉCOLE)

1 IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

ÉCOLE ACTUELLE CHOIX DE L'ÉCOLE

NOM DE FAMILLE DE L'ÉLÈVE PRÉNOM DE L'ÉLÈVE AUTRES PRÉNOMS

RAISON * D'ABSENCE 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

* Raison d'absence d'identification autres prénoms de l'élève : A = Aucune, N = Non disponible

2 IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE

RÉPONDANT : PÈRE MÈRE TUTEUR

RAISON * D'ABSENCE 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

RAISON * D'ABSENCE 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

NOM DU TUTEUR

PRÉNOM DU TUTEUR

LIEU DE NAISSANCE
(province si née au Canada, pays si née à l'extérieur du Canada)

SEXE

CELL. DU TUTEUR

* Raison d'absence d'identification du père, de la mère : A = Aucune, N = Non disponible

3 ADRESSES COURANTES

ADRESSE DU OU DES PARENTS OU DE LA TUTRICE OU DU TUTEUR

Date d'entrée en vigueur : _____

TYPE D'ADRESSE
(Père, mère ou tuteur)

ENVOI
(Réservé à l'école)
 MÉLS Doc. Trsp

No CIVIQUE

N, S, E, O

GENRE

RUE / RANG / ROUTE

No APP.

CASIER POSTAL

Mère

VILLE/VILLAGE

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE À LA MAISON

TÉLÉPHONE AU TRAVAIL

ADRESSE COMPLÉMENTAIRE POUR LE TRANSPORT

Date d'entrée en vigueur : _____

PÉRIODE D'APPLICATION :
(Réservé à l'école)

AM M1 M2 PM

No CIVIQUE

N, S, E, O

GENRE

RUE / RANG / ROUTE

No APP.

CASIER POSTAL

VILLE/VILLAGE

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE

NOM DU CONTACT

4 DONNÉES SCOLAIRES — (RÉSERVÉ À L'ÉCOLE)

NIVEAU

CLASSE

CYCLE

ANNÉE DU CYCLE

BÂTISSE

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: _____

5 AUTRES ADRESSES

ADRESSE DU OU DES PARENTS OU DE LA TUTRICE OU DU TUTEUR

Date d'entrée en vigueur : _____

ENVOI
(Réservé à l'école)

MÉLS Doc. Trsp

TYPE D'ADRESSE
(Père, mère ou tuteur)

No CIVIQUE

N,S,E,O

GENRE

RUE / RANG / ROUTE

No APP.

CASIER POSTAL

PÈRE :

MÈRE :

VILLE/VILLAGE

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE À LA MAISON

TÉLÉPHONE AU TRAVAIL

ADRESSE COMPLÉMENTAIRE POUR LE TRANSPORT

Date d'entrée en vigueur : _____

PÉRIODE D'APPLICATION :
(Réservé à l'école)

AM M1 M2 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

 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.