



DEMANDE D'ADMISSION ET D'INSCRIPTION

Année scolaire 2016-2017

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

COURRIEL DU PÈRE

CELL. DU PÈRE

(province si né au Canada, pays
si né à l'extérieur du Canada)

RAISON *
D'ABSENCE

NOM DE LA MÈRE

PRÉNOM DE LA MÈRE

LIEU DE NAISSANCE

DATE DE NAISSANCE

COURRIEL DE LA MÈRE

CELL. DE LA MÈRE

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

NOM DU TUTEUR

PRÉNOM DU TUTEUR

LIEU DE NAISSANCE

SEXE

CELL. DU TUTEUR

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

* 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 : _____

ENVOI
(Réservé à l'école)

TYPE D'ADRESSE
(Père, mère ou tuteur)

MÉLS

Doc.

Trsp

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

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: _____

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, du Loisir et du Sport 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.