

Pour l'administration

# fiche :

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE	
Nom :	Date de naissance :
Prénom :	Lieu de naissance (ville) :
Autres prénoms (s'il y a lieu) :	Province ou pays de naissance :
Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	Langue maternelle :
Code permanent (si connu) :	Langue parlée à la maison :

IDENTIFICATION DES RÉPONDANTS
-------------------------------

Répondant (s) : <input type="checkbox"/> Les deux parents <input type="checkbox"/> Parent 1 <input type="checkbox"/> Parent 2 <input type="checkbox"/> Tuteur
---

	Parent 1 : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère	Parent 2 : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère	Tuteur : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Nom :			
Prénom :			
Date de naissance :			
Province ou pays de naissance :			
Cellulaire :			
Téléphone travail :			
Courriel :			
Décès (s'il y a lieu) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ADRESSE PRINCIPALE DE L'ÉLÈVE
-------------------------------

Type d'adresse : <input type="checkbox"/> Les deux parents <input type="checkbox"/> Parent 1 <input type="checkbox"/> Parent 2 <input type="checkbox"/> Tuteur			
Numéro civique :	Nom de la rue :	App. :	
Ville :	Code Postal :	Téléphone (maison) :	

AUTRE ADRESSE DE L'ÉLÈVE (S'IL Y A LIEU)
--

Type d'adresse : <input type="checkbox"/> Les deux parents <input type="checkbox"/> Parent 1 <input type="checkbox"/> Parent 2 <input type="checkbox"/> Tuteur			
Numéro civique :	Nom de la rue :	App. :	
Ville :	Code Postal :	Téléphone (maison) :	

FRÉQUENTATION SCOLAIRE
------------------------

<b>2021-2022</b>	École fréquentée (s'il y a lieu) :	Niveau :
<b>2022-2023</b>	Ordre d'enseignement : Secondaire	
	École prévue :	Niveau :

DOSSIER MÉDICAL	
Est-ce que votre enfant souffre d'une maladie? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, précisez :	
CONTACT EN CAS D'URGENCE → Inscrire le nom d'une personne à contacter en cas d'urgence autre que les répondants.	
Nom et prénom :	Téléphone :
Lien avec l'enfant :	Cellulaire :

QUESTIONS COMPLÉMENTAIRES	
Prévoyez-vous déménager avant le mois de septembre prochain? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si vous avez répondu oui à la question, veuillez préciser les informations ci-dessous (si connue) :	
Nouvelle adresse :	Date du déménagement :
Est-ce que l'enfant est en garde partagée? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES	
Pour obtenir le formulaire <b>Choix d'école</b> et le formulaire <b>Demande d'admissibilité à une 2<sup>e</sup> adresse</b> , veuillez consulter le site du Centre de services scolaire à la section « Admission et Inscription » ou communiquez avec le secrétariat de votre école. Dans le cas du choix d'école, vous avez jusqu'au 31 mars pour déposer une demande.	

SIGNATURE	
L'inscription de chaque élève se fait à l'école de son territoire, mais ne garantit pas qu'il fréquentera cette même école. Toute fausse déclaration peut entraîner l'annulation de l'inscription à cette école.	
_____	_____
Signature du répondant	Date

SECTION RÉSERVÉE À L'ÉCOLE → DOCUMENTS ORIGINAUX ET DATE OFFICIELLE D'INSCRIPTION	
J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux suivants, présentés pour confirmer l'identité et la résidence de l'élève au Québec :	
<input type="checkbox"/> Certificat de naissance <input type="checkbox"/> Preuve de résidence 1 : _____ <input type="checkbox"/> Preuve de résidence 2 : _____	Date officielle d'inscription : _____  La date officielle d'inscription est la date de retour à l'école de la Demande d'admission et d'inscription complétée avec les documents requis aux fins de la Politique relative à l'admission, à l'inscription et à la répartition des élèves dans nos établissements scolaires du secteur jeunes.
_____	_____
Signature du responsable de l'admission	Date