

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) :  Les deux parents  Parent 1  Parent 2  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 :  Les deux parents  Parent 1  Parent 2  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 :  Les deux parents  Parent 1  Parent 2  Tuteur

Numéro civique :	Nom de la rue :	App. :
Ville :	Code Postal :	Téléphone (maison) :

### FRÉQUENTATION SCOLAIRE

2020-2021	École fréquentée (s'il y a lieu) :	Niveau :
2021-2022	Ordre d'enseignement : <input type="checkbox"/> Préscolaire 4 ans <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Préscolaire 5 ans <input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Secondaire	
	École pr <sup>o</sup> vue :	Niveau :

## 1 PRÉSCOLAIRE 4 ANS → POUR UNE INSCRIPTION AU PRÉSCOLAIRE 4 ANS, VEUILLEZ RÉPONDRE À LA QUESTION CI-DESSOUS :

Avant son entrée au préscolaire 4 ans, votre enfant fréquentait quel type de milieu de garde de façon régulière au cours de l'année 2021 :

- |                                                            |                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Milieu familial subventionné      | <input type="checkbox"/> Domicile d'une personne de l'entourage de l'enfant                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> Milieu familial non subventionné  | <input type="checkbox"/> Domicile de l'enfant par une personne autre que ses parents ou le (la) conjoint(e) de ceux-ci                                              |
| <input type="checkbox"/> Centre de la petite enfance (CPE) | <input type="checkbox"/> Autre type de milieu de garde                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> Garderie subventionnée            | <input type="checkbox"/> Ne s'applique pas – L'enfant n'a pas été gardé de façon régulière par une personne autre que ses parents ou le (la) conjoint(e) de ceux-ci |
| <input type="checkbox"/> Garderie non subventionnée        | <input type="checkbox"/> Ne sait pas ou ne répond pas                                                                                                               |

## DOSSIER MÉDICAL

Est-ce que votre enfant souffre d'une maladie?  Oui  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?  Oui  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?  Oui  Non

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Pour obtenir le formulaire **Choix d'école** et le formulaire **Demande d'admissibilité à une 2<sup>e</sup> adresse**, 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