

FORMULAIRE D'ADMISSION ET D'INSCRIPTION 2021-2022

Afin de procéder à l'inscription de votre enfant pour la prochaine année scolaire, nous vous prions de valider et de compléter les renseignements demandés sur ce formulaire.

Réservé à l'administration

Date et heure de l'inscription

École : _____

Date de début : _____

1. IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
NOM LÉGAL DE L'ÉLÈVE	PRÉNOM USUEL DE L'ÉLÈVE	SEXE	DATE DE NAISSANCE AAAA - MM - JJ
<input type="text"/>			RAISON D'ABSENCE AUTRES PRÉNOMS :
<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> A : AUCUNE
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
LIEU DE NAISSANCE DE L'ÉLÈVE (Province ou pays)	LIEU DE NAISSANCE DE L'ÉLÈVE (Ville)		

2. IDENTIFICATION DES PARENTS ET DU TUTEUR (S'il y a lieu)

RAISON D'ABSENCE PARENT 1 : A : AUCUNE <input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	AAAA - MM - JJ
NOM DU PARENT 1		PRÉNOM DU PARENT 1		DATE DE NAISSANCE PARENT 1	
DÉCÉDÉ <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
LIEU DE NAISSANCE DU PARENT 1 (Province ou pays)		CELLULAIRE PARENT 1	ADRESSE ÉLECTRONIQUE DU PARENT 1 *		
		AAAA - MM - JJ			
RAISON D'ABSENCE PARENT 2 : A : AUCUNE <input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NOM DU PARENT 2		PRÉNOM DU PARENT 2		DATE DE NAISSANCE PARENT 2	
DÉCÉDÉ <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
LIEU DE NAISSANCE DU PARENT 2 (Province ou pays)		CELLULAIRE PARENT 2	ADRESSE ÉLECTRONIQUE DU PARENT 2 *		
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
NOM DU TUTEUR		PRÉNOM DU TUTEUR			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
LIEU DE NAISSANCE DU TUTEUR (Province ou pays)		CELLULAIRE TUTEUR	ADRESSE ÉLECTRONIQUE DU TUTEUR *		

* En indiquant une adresse électronique, vous autorisez l'école et le Centre de services scolaire à vous communiquer de l'information au besoin.

3a. ADRESSE PERMANENTE DE L'ÉLÈVE

PARENT 1 <input type="checkbox"/>		PARENT 2 <input type="checkbox"/>		TUTEUR <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NO CIVIQUE	ORIENT.	GENRE	RUE	APP.	CASIER POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VILLE	CODE POSTAL	PROVINCE	TÉLÉPHONE RÉSIDENCE	TÉLÉPHONE TRAVAIL 1	POSTE

ADRESSE COMPLÉMENTAIRE POUR LE TRANSPORT (Seulement si 5 matins et/ou 5 soirs)

Périodes d'application :	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	AM	CONTACT	NO CIVIQUE	ORIENT.	GENRE
	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PM	APP.	CASIER POSTAL	VILLE	CODE POSTAL	TÉLÉPHONE

3b. ADRESSE DE L'AUTRE PARENT (S'il y a lieu)

EST-ELLE IDENTIQUE À CELLE DE L'ÉLÈVE ? OUI NON

GARDE PARTAGÉE ? OUI NON

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NO CIVIQUE	ORIENT.	GENRE	RUE	APP.	CASIER POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VILLE	CODE POSTAL	PROVINCE	TÉLÉPHONE RÉSIDENCE	TÉLÉPHONE TRAVAIL 1	POSTE

ADRESSE COMPLÉMENTAIRE POUR LE TRANSPORT (Seulement si 5 matins et/ou 5 soirs)

Périodes d'application :	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	AM	CONTACT	NO CIVIQUE	ORIENT.	GENRE
	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PM	APP.	CASIER POSTAL	VILLE	CODE POSTAL	TÉLÉPHONE

4a. INFORMATIONS SOCIALES ET SCOLAIRES

RÉPONDANT(S)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	PARENT 1	PARENT 2	TUTEUR	LANGUE MATERNELLE	LANGUE PARLÉE À LA MAISON

SUITE AU VERSO

4b. CONTACT D'URGENCE

NOM DU CONTACT D'URGENCE

TÉLÉPHONE D'URGENCE

LIEN AVEC L'ÉLÈVE

5. SIGNATURE

SIGNATURE DU PARENT OU DU TUTEUR

DATE

Si un déménagement survient, il est important d'en aviser l'école le plus tôt possible.

Section réservée à l'administration pour la vérification de preuve(s) confirmant la résidence au Québec

(Tous les documents présentés doivent être récents et permettre la validation de l'adresse)

	Parent 1 et 2	Parent 1	Parent 2	Tuteur	
Catégorie 1	Acte d'achat notarié	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Compte de taxes scolaires ou municipales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Preuve d'assurance habitation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	*** Relevé de compte bancaire ou relevé de carte de crédit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Engagement à présenter la preuve de résidence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*** Seulement si les documents précédents ne peuvent pas être présentés.					

Catégorie 2	Permis de conduire du Québec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Facture ou état de compte (Téléphone, électricité, câblodistribution, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Avis de cotisation de Revenu Québec (RQ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Relevé d'emploi (relevé 1) ou relevé d'assurance-emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Avis de paiement de soutien aux enfants de la Régie des rentes du Québec (RRQ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Document officiel provenant d'un ministère ou d'un organisme gouvernemental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Engagement à présenter la preuve de résidence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux présentés pour confirmer la résidence de l'élève au Québec.

Signature responsable de l'admission : _____

Date : _____

(Nom en LETTRES MOULÉES)