

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

| | | |
|---|--|---------------------------------------|
| Nom : | | Date de naissance : (année-mois-jour) |
| Prénom : | | Lieu de naissance (ville) : |
| Autres prénoms (s'il y a lieu) : | | Province ou pays de naissance : |
| Sexe à la naissance : | <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin | Langue maternelle : |
| Code permanent : | No fiche : | Langue parlée à la maison : |
| Parents de même sexe (s'il y a lieu) : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin | | |
| Type d'adresse : <input type="checkbox"/> Les deux parents <input type="checkbox"/> Parent 1 <input type="checkbox"/> Parent 2 <input type="checkbox"/> Tuteur | | |
| Est-ce que l'enfant est en garde partagée : <input type="checkbox"/> Oui, complétez le formulaire <i>Déclaration garde partagée adresse principale</i> | | |
| Est-ce que l'enfant réside avec un seul parent : <input type="checkbox"/> Oui, complétez le formulaire <i>Déclaration parent assumant la garde</i> <input type="checkbox"/> Non | | |

IDENTIFICATION DU PARENT 1 : Mère Père

| | | | |
|---|---|-----------------------------------|--------------------------|
| Répondant (e) : | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Décès (s'il y a lieu) : | <input type="checkbox"/> |
| Nom : | | Prénom : | |
| Date de naissance : | | Province (ou pays de naissance) : | |
| Cellulaire : | | Téléphone (travail) : | |
| Courriel : | | | |
| ADRESSE DU PARENT 1 : <input type="checkbox"/> Adresse principale <input type="checkbox"/> 2^e adresse | | | |
| No civique et rue : | | Ville : | |
| Province : | | Code Postal : | |

IDENTIFICATION DU PARENT 2 : Mère Père

| | | | |
|--|---|-----------------------------------|--------------------------|
| Répondant (e) : | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Décès (s'il y a lieu) : | <input type="checkbox"/> |
| Nom : | | Prénom : | |
| Date de naissance : | | Province (ou pays de naissance) : | |
| Cellulaire : | | Téléphone (travail) : | |
| Courriel : | | | |
| ADRESSE DU PARENT 2 : <input type="checkbox"/> Adresse principale <input type="checkbox"/> 2^e adresse <input type="checkbox"/> Même adresse que le parent 1 | | | |
| No civique et rue : | | Ville : | |
| Province : | | Code Postal : | |

IDENTIFICATION DU TUTEUR : Féminin Masculin Autre

| | | | |
|---|---|-----------------------------------|--------------------------|
| Répondant (e) : | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Décès (s'il y a lieu) : | <input type="checkbox"/> |
| Nom : | | Prénom : | |
| Date de naissance : | | Province (ou pays de naissance) : | |
| Cellulaire : | | Téléphone (travail) : | |
| Courriel : | | | |
| ADRESSE DU PARENT 2 : <input type="checkbox"/> Adresse principale <input type="checkbox"/> 2^e adresse | | | |
| No civique et rue : | | Ville : | |
| Province : | | Code Postal : | |

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 :

FRÉQUENTATION SCOLAIRE

2024-2025

École fréquentée (s'il y a lieu) :

Niveau :

2025-2026

École prévue :

Niveau :

DOSSIER MÉDICAL

Est-ce que votre enfant souffre d'une maladie, d'un handicap physique ou d'une allergie sévère ?

Oui

Non

Si oui, précisez :

CONTACT EN CAS D'URGENCE

Nom, prénom :

Téléphone :

Lien avec l'enfant :

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Pour obtenir le formulaire **Choix d'école** et le formulaire **Demande d'admissibilité à une 2^e 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 28 février pour déposer une demande. Toute demande reçue après cette date sera considérée comme tardive.

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 présentés pour confirmer l'identité et la résidence de l'élève au Québec :

Certificat de naissance

Preuve de résidence 1 : _____

Preuve de résidence 2 : _____

Autre document : _____

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 et à l'inscription au secteur jeune*.

Date officielle d'inscription : _____

Signature du responsable de l'admission

Date

À DÉPOSER AU DOSSIER SCOLAIRE DE L'ÉLÈVE