

1- IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

038 Saint-Claude (418) 686-4040 4038

CODE PERMANENT _____ No DE FICHE _____ ÉCOLE 2020-2021 _____ No DE TÉLÉPHONE DE L'ÉCOLE _____

NOM DE FAMILLE DE L'ÉLÈVE _____ PRÉNOM DE L'ÉLÈVE _____ GROUPE-REPÈRE : _____

SEXE _____ DATE DE NAISSANCE AAAA-MM-JJ _____ AUTRES PRÉNOMS _____ PAS D'AUTRE PRÉNOM _____ CELLULAIRE DE L'ÉLÈVE _____ C. SCOLAIRE / ÉCOLE DE PROVENANCE _____

CODE DE LIEU DE NAISSANCE _____ LIEU DE NAISSANCE DE L'ÉLÈVE PROVINCE OU PAYS _____ VILLE DE NAISSANCE DE L'ÉLÈVE _____ LANGUE MATERNELLE _____ LANGUE PARLÉE À LA MAISON _____

2- IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE

RÉPONDANT(E)(S) : PARENT A PARENT B TUTEUR OU TUTRICE GARDE PARTAGÉE

PARENT A

PÈRE INFORMATION NON DISPONIBLE _____ NOM DE FAMILLE _____ PRÉNOM _____ LIEU DE NAISSANCE PROVINCE OU PAYS _____ DATE DE NAISSANCE AAAA-MM-JJ _____

MÈRE _____ CELLULAIRE _____ ADRESSE ÉLECTRONIQUE _____

PARENT B

PÈRE INFORMATION NON DISPONIBLE _____ NOM DE FAMILLE _____ PRÉNOM _____ LIEU DE NAISSANCE PROVINCE OU PAYS _____ DATE DE NAISSANCE AAAA-MM-JJ _____

MÈRE _____ CELLULAIRE _____ ADRESSE ÉLECTRONIQUE _____

TUTEUR OU TUTRICE

_____ NOM DE FAMILLE _____ PRÉNOM _____ LIEU DE NAISSANCE PROVINCE OU PAYS _____ SEXE DU TUTEUR OU DE LA TUTRICE _____

_____ CELLULAIRE _____ ADRESSE ÉLECTRONIQUE _____

CONTACT D'URGENCE

_____ NOM DE FAMILLE ET PRÉNOM _____ LIEN AVEC L'ÉLÈVE _____ No DE TÉLÉPHONE D'URGENCE POSTE _____ CELLULAIRE D'URGENCE _____

SERVICE DE GARDE L'an prochain, avez-vous l'intention d'utiliser le service de garde de l'école? OUI NON

PRÉSCOLAIRE 4 ANS PROVENANCE (cochez) Centre de la petite enfance _____ Milieu familial régi par un CPE _____ Garderie privée _____ Garderie privée subventionnée _____ Reste à la maison _____ Autre (à préciser) _____

3- ADRESSE DE RÉSIDENCE DE L'ÉLÈVE

TYPE D'ADRESSE _____ ADRESSE EFFECTIVE LE _____ ENVOI (Réservé à l'école) _____

Si l'élève réside à Wendake : a-t-il le statut « Autochtone »? Oui _____ Non _____ Le statut « Huron »? Oui _____ Non _____

1- Les 2 parents
2- Père
3- Mère
4- Tuteur ou tutrice

AAAA-MM-JJ _____ MEES _____ Doc. _____ Trsp. _____ No CIVIQUE _____ GENRE _____ RUE/AVENUE/BOUL./CHEMIN/ROUTE _____ N, S, E, O _____ No APP. _____ CASIER POSTAL _____

VILLE _____ CODE POSTAL _____ No DE TÉLÉPHONE DE CETTE RÉSIDENCE _____ No DE TÉL. AU TRAVAIL POSTE père mère tuteur tutrice No DE TÉL. AU TRAVAIL POSTE père mère tuteur tutrice

4- ADRESSE COMPLÉMENTAIRE POUR LE TRANSPORT SI ELLE EST DIFFÉRENTE DE CELLE DES PARENTS

_____ No CIVIQUE _____ GENRE _____ RUE/AVENUE/BOUL./CHEMIN/ROUTE _____ N, S, E, O _____ No APP. _____ CASIER POSTAL _____

_____ NOM DU CONTACT _____ VILLE _____ CODE POSTAL _____ No DE TÉLÉPHONE DE CETTE RÉSIDENCE _____

► ADRESSE DU (OU DES) PARENT(S) SI ELLE EST DIFFÉRENTE DE CELLE DE L'ÉLÈVE (voir la section 3)

TYPE D'ADRESSE _____ ADRESSE EFFECTIVE LE _____ ENVOI (Réservé à l'école) _____

1- Les 2 parents
2- Père
3- Mère
4- Tuteur ou tutrice

AAAA-MM-JJ _____ MEES _____ Doc. _____ Trsp. _____ No CIVIQUE _____ GENRE _____ RUE/AVENUE/BOUL./CHEMIN/ROUTE _____ N, S, E, O _____ No APP. _____ CASIER POSTAL _____

VILLE _____ CODE POSTAL _____ No DE TÉLÉPHONE DE CETTE RÉSIDENCE _____ No DE TÉL. AU TRAVAIL POSTE père mère tuteur tutrice No DE TÉL. AU TRAVAIL POSTE père mère tuteur tutrice

5- DÉMÉNAGEMENT S'il est prévu que l'adresse de résidence de l'élève change, d'ici septembre prochain, indiquez la nouvelle adresse : _____ la date du déménagement : _____

et le type d'adresse : _____ (inscrire le code approprié : 1 = les 2 parents, 2 = père, 3 = mère, 4 = tuteur ou tutrice).

6- DONNÉES SCOLAIRES (cette section est réservée à l'école).

ORDRE _____ CLASSE _____

1 = Préscolaire 4 ans
2 = Préscolaire 5 ans
3 = Primaire

1er cycle A = 1re année
B = 2e année
2e cycle D = 1re année
E = 2e année
3e cycle G = 1re année
H = 2e année

_____ CYCLE _____ ANNÉE DU CYCLE _____ TYPE DE PARCOURS _____ REGROUPEMENT (1 à 7) _____ ANNÉES DE FRÉQ. (préscolaire 1 à 2) (primaire (1 à 7)) _____ BÂTISSE _____

RAISON DE LA GRATUITÉ SCOLAIRE _____ CATÉGORIE DE PROGRAMME PARTICULIER _____ TYPE DE PROGRAMME PARTICULIER _____ PROGRAMME DE FORMATION _____ ÉCOLE DE TERRITOIRE _____ DISTRIBUTION _____

7- CHOIX D'ÉCOLE (à l'intérieur de la Commission scolaire de la Capitale) ⁽¹⁾

Je demande, pour la prochaine année scolaire, que mon enfant soit inscrit à l'école suivante : _____

NOM DE L'ÉCOLE (si différent de l'école identifiée à la section 1) _____ PROGRAMME, CONCENTRATION OU AUTRE MOTIF _____

► AUTRE CHOIX D'ÉCOLE

Pour la prochaine année scolaire, mon enfant sera inscrit à l'école privée (inscrire le nom de l'école) : _____

8- 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 l'institution d'enseignement à utiliser les renseignements personnels contenus dans ce formulaire. Ces renseignements seront transmis au ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur 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.

DATE _____ SIGNATURE _____ PÈRE MÈRE PERS. AUTORISÉE

9- DOCUMENT OFFICIEL ATTESTANT L'ADRESSE DE RÉSIDENCE SUR LA FICHE D'INSCRIPTION DÛMENT SIGNÉE PAR LE RESPONSABLE DE L'AUTORITÉ PARENTALE (réservé à l'école) :

permis de conduire facture (électricité, téléphone, taxes) avis RRQ autre (précisez) : _____

DATE _____ SIGNATURE _____ DIRECTION SECRÉTAIRE

(1) Selon la politique sur les critères et modalités d'admission, d'inscription et de transfert des élèves en vigueur à la Commission scolaire de la Capitale. « L'exercice du choix d'une école autre que celle du bassin d'alimentation ne permet pas d'exiger le transport » selon l'article 6.6.2 de ladite politique.