

NOM DE L'ÉCOLE

No ÉCOLE

**\*\*\* Veuillez compléter ce formulaire en lettres moulées \*\*\***

**IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE**

NOM DE FAMILLE DE L'ÉLÈVE

PRÉNOM DE L'ÉLÈVE

AUTRES PRÉNOMS DE L'ÉLÈVE INSCRITS SUR SON CERTIFICAT DE NAISSANCE

AUCUN AUTRE PRÉNOM

SEXE (F ou M)

DATE DE NAISSANCE

LIEU DE NAISSANCE DE L'ÉLÈVE (ville de naissance)

PROVINCE OÙ EST NÉ L'ÉLÈVE OU LE PAYS SI AUTRE QUE LE CANADA

LANGUE MATERNELLE (1ère langue apprise et encore maîtrisée)

LANGUE PARLÉE À LA MAISON

En lien avec les demandes du Ministère et les allocations possibles, veuillez cocher les cases suivantes si elles s'appliquent :  L'élève est autochtone  L'élève réside sur une réserve

**Tous les renseignements pertinents sont transmis au MEES aux fins de gestion et sont susceptibles de faire l'objet d'une vérification auprès du Directeur de l'état civil.**

**Statut d'immigration de l'élève :**

Le choix de répondre ou non à la précédente question est volontaire et le fait de ne pas y répondre n'entraînera aucune conséquence pour le répondant. Ces renseignements sont recueillis uniquement aux fins de l'offre de services éducatifs et non aux fins de déterminer le statut d'immigration.

Citoyen canadien  Résident permanent  Résident non permanent > 1. Titulaire d'un permis de travail  4. Visiteur   
 Ne sait pas  Ne souhaite pas répondre  2. Titulaire d'un permis d'études  5. Autre statut   
 3. Demandeur d'asile

**IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE**

RÉPONDANT(S) :  PÈRE  MÈRE  TUTEUR

PÈRE INCONNU NOM DU PÈRE

PRÉNOM DU PÈRE

PROVINCE OÙ EST NÉ LE PÈRE OU LE PAYS SI AUTRE QUE LE CANADA

MÈRE INCONNUE NOM DE LA MÈRE

PRÉNOM DE LA MÈRE

PROVINCE OÙ EST NÉE LA MÈRE OU LE PAYS SI AUTRE QUE LE CANADA

DATE DE NAISSANCE DU PÈRE DATE DE NAISSANCE DE LA MÈRE

PARENTS DE MÊME SEXE :  MASCULIN  FÉMININ

SEXE DU TUTEUR NOM DU TUTEUR (si différents des parents)

PRÉNOM DU TUTEUR (si différent des parents)

PROVINCE OÙ EST NÉ LE TUTEUR OU LE PAYS SI AUTRE QUE LE CANADA

**TÉLÉPHONES IMPORTANTS ET ADRESSES ÉLECTRONIQUES (Lors de communications générales, est-ce que vous désirez recevoir un appel robotisé ou un texto?)**

No DE CELLULAIRE PÈRE  Appel  Texte **OU** No DE CELLULAIRE MÈRE  Appel  Texte **OU** No DE CELLULAIRE TUTEUR  Appel  Texte **OU**

NOM DU CONTACT D'URGENCE

No DE TÉLÉPHONE D'URGENCE

No DE CELLULAIRE D'URGENCE

No TÉLÉPHONE AU TRAVAIL PÈRE POSTE

No TÉLÉPHONE AU TRAVAIL MÈRE

POSTE

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :  PÈRE  MÈRE  TUTEUR

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :  PÈRE  MÈRE  TUTEUR

**ADRESSE PRINCIPALE (Celle qui sera transmise au ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur)**

TYPE D'ADRESSE :  DEUX PARENTS  MÈRE  PÈRE  TUTEUR ADRESSE EFFECTIVE LE : AAAAA-MM-JJ No CIVIQUE RUE No APP.  Appel  Texte **OU** VILLE PROVINCE CODE POSTAL CASIER POSTAL No TÉLÉPHONE À CETTE ADRESSE  Appel  Texte **OU**

**AUTRE ADRESSE**

EST-CE QUE LA DOCUMENTATION DE L'ÉCOLE DOIT ÊTRE ACHÉMINÉE À CETTE ADRESSE ?  OUI  NON

TYPE D'ADRESSE :  PÈRE  TUTEUR  MÈRE ADRESSE EFFECTIVE LE : AAAAA-MM-JJ No CIVIQUE RUE No APP.  Appel  Texte **OU** VILLE PROVINCE CODE POSTAL CASIER POSTAL No TÉLÉPHONE À CETTE ADRESSE  Appel  Texte **OU**

**ADRESSE SUPPLÉMENTAIRE POUR LE TRANSPORT SCOLAIRE**

**PÉRIODE D'APPLICATION**

AM  PM  MIDI ALLER  MIDI RETOUR

No CIVIQUE RUE No APP.  Appel  Texte **OU** VILLE PROVINCE CODE POSTAL CASIER POSTAL No TÉLÉPHONE À CETTE ADRESSE

**FRÉQUENTATION DE L'ÉLÈVE**

L'INSCRIPTION DE L'ÉLÈVE EST POUR :  PASSE-PARTOUT  MATERNELLE 4 ANS  MATERNELLE 5 ANS  PRIMAIRE (précisez le niveau) :

DERNIER NIVEAU COMPLÉTÉ OU EN COURS

DERNIÈRE ÉCOLE FRÉQUENTÉE

COMMISSION SCOLAIRE DE CETTE ÉCOLE

**J'autorise l'institution d'enseignement à utiliser les renseignements personnels contenus dans ce formulaire. En cas de changement d'école, j'autorise l'institution d'enseignement à transférer ces mêmes renseignements à l'institution que fréquentera mon enfant.**

**X**  
SIGNATURE  PÈRE  MÈRE  PERSONNE AUTORISÉE

DATE

**\*\*\* À COMPLÉTER PAR LA SECRÉTAIRE \*\*\***

J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux suivants, présentés pour confirmer la résidence du parent ou du répondant de l'élève au Québec.

Nom du document : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Signature responsable de l'admission : \_\_\_\_\_