

1- IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

CODE PERMANENT	No DE FICHE	ÉCOLE 2015-2016	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

MÈRE

NOM DE FAMILLE _____ PRÉNOM _____

CELLULAIRE _____ ADRESSE ÉLECTRONIQUE _____

LIEU DE NAISSANCE PROVINCE OU PAYS _____ DATE DE NAISSANCE AAAA-MM-JJ _____

PARENT B

PÈRE INFORMATION NON DISPONIBLE

MÈRE

NOM DE FAMILLE _____ PRÉNOM _____

CELLULAIRE _____ ADRESSE ÉLECTRONIQUE _____

LIEU DE NAISSANCE PROVINCE OU PAYS _____ DATE DE NAISSANCE AAAA-MM-JJ _____

TUTEUR OU TUTRICE

NOM DE FAMILLE _____ PRÉNOM _____

CELLULAIRE _____ ADRESSE ÉLECTRONIQUE _____

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

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 les services de garde de l'école? OUI NON

Nous autorisez-vous à utiliser votre adresse courriel pour vous transmettre des informations provenant de la commission scolaire (exemple : le journal L'informateur)? OUI NON Adresse électronique pour recevoir ces informations : _____ (M = mère, P = père, A = autre)

3- ADRESSE DE RÉSIDENCE DE L'ÉLÈVE

Si l'élève réside à Wendake : est-il Autochtone? Oui _____ Non _____ Est-il Huron? Oui _____ Non _____

TYPE D'ADRESSE 1- Les 2 parents
2- Père
3- Mère
4- Tuteur ou tutrice

ADRESSE EFFECTIVE LE _____ ENVOI (Réservé à l'école) MELS Doc. Trsp.

AAAA-MM-JJ _____ 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 (père ou tuteur) POSTE _____ No DE TÉL. AU TRAVAIL (mère ou tutrice) POSTE _____

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

ADRESSE EFFECTIVE LE _____ ENVOI (Réservé à l'école) MELS Doc. Trsp.

AAAA-MM-JJ _____ 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 _____

5- DÉMÉNAGEMENT

Si vous prévoyez déménager d'ici septembre prochain, indiquez la nouvelle adresse de résidence de l'élève :

_____ 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

ORDRE	CLASSE	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, du Loisir et du Sport 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.

RÉSERVÉ À L'ÉCOLE

SIGNATURE _____ DIRECTION SECRÉTAIRE

X

DATE _____ SIGNATURE _____ PÈRE MÈRE PERS. AUTORISÉE DATE _____

** AVIS DE DÉPART

Je certifie, par la présente, que cet élève a cessé de fréquenter l'école susmentionnée en date du

_____ (dernier jour de fréquentation). Motif : _____

_____ L'élève est transféré à : _____

SIGNATURE DE LA DIRECTION DE L'ÉCOLE _____ DATE _____

(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.