

*** 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 (1ere 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.

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 Texto ou No DE CELLULAIRE MÈRE Appel Texto ou No DE CELLULAIRE TUTEUR Appel Texto ou
No TÉLÉPHONE AU TRAVAIL PÈRE POSTE No TÉLÉPHONE AU TRAVAIL MÈRE POSTE
ADRESSE ÉLECTRONIQUE : PÈRE MÈRE TUTEUR ADRESSE ÉLECTRONIQUE : PÈRE MÈRE TUTEUR
NOM DU CONTACT D'URGENCE No DE TÉLÉPHONE D'URGENCE No DE CELLULAIRE D'URGENCE

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 : AAAA-MM-JJ No CIVIQUE RUE No APP.
VILLE PROVINCE CODE POSTAL CASIER POSTAL No TÉLÉPHONE À CETTE ADRESSE Appel Texto 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 : AAAA-MM-JJ No CIVIQUE RUE No APP.
VILLE PROVINCE CODE POSTAL CASIER POSTAL No TÉLÉPHONE À CETTE ADRESSE Appel Texto ou

ADRESSE COMPLÉMENTAIRE POUR LE TRANSPORT SCOLAIRE

PÉRIODE D'APPLICATION : AM PM MIDI ALLER MIDI RETOUR
No CIVIQUE RUE No APP.
VILLE PROVINCE CODE POSTAL CASIER POSTAL No TÉLÉPHONE À CETTE ADRESSE

FRÉQUENTATION DE L'ÉLÈVE

L'INSCRIPTION DE L'ÉLÈVE EST POUR : 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 : _____