

# DEMANDE D'ADMISSION ET INSCRIPTION Année scolaire: \_\_\_\_\_

## Documents supplémentaires nécessaires pour l'inscription

- Certificat de naissance officiel (grand format)
- Une preuve de résidence (par exemple : permis de conduire, compte de taxe scolaire, facture d'électricité ou de téléphone)

### IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

NOM DE L'ÉLÈVE	PRÉNOM DE L'ÉLÈVE	AUTRES PRÉNOMS (s'il y a lieu)	NÉ(E) LE AAAA-MM-JJ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SEXE	DEGRÉ ACTUEL	PROVINCE OU PAYS DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LANGUE MATERNELLE	CODE PERMANENT (si connu)	PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (autre que parents)	LIEN ET NUMÉRO DE TÉLÉPHONE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LANGUE PARLÉE À LA MAISON			
<input type="text"/>			

### IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE

RÉPONDANT(S) : Les deux parents  Parent 1  Parent 2  Tuteur  Garde partagée  oui non

PARENT 1	NOM DU PARENT 1	PRÉNOM DU PARENT 1	NÉ(E) LE AAAA-MM-JJ	COCHER SI DECÉDÉ
	<input type="checkbox"/> PÈRE	<input type="checkbox"/> MÈRE	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
LIEU DE NAISSANCE PARENT 1		CELLULAIRE PARENT 1	ADRESSE ÉLECTRONIQUE PARENT 1	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PARENT 2	NOM DU PARENT 2	PRÉNOM DU PARENT 2	NÉ(E) LE AAAA-MM-JJ	COCHER SI DÉCÉDÉ
	<input type="checkbox"/> PÈRE	<input type="checkbox"/> MÈRE	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
LIEU DE NAISSANCE PARENT 2		CELLULAIRE PARENT 2	ADRESSE ÉLECTRONIQUE PARENT 2	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TUTEUR	NOM DU TUTEUR	PRÉNOM DU TUTEUR	SEXE DU TUTEUR	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	F ou M <input type="checkbox"/>	
LIEU DE NAISSANCE TUTEUR		CELLULAIRE TUTEUR	ADRESSE ÉLECTRONIQUE TUTEUR	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### ADRESSE PRINCIPALE DE L'ÉLÈVE SUR LE TERRITOIRE DU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE DE LA JONQUIÈRE (CSSDLJ)

Type d'adresse <input type="checkbox"/> 1 - Les 2 parents <input type="checkbox"/> 2 - Parent 1 <input type="checkbox"/> 3 - Parent 2 <input type="checkbox"/> 4 - Tuteur	NUMÉRO CIVIQUE	NOM DE LA RUE	APP.	VILLE
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	CODE POSTAL	TÉLÉPHONE - Maison	TÉLÉPHONE - Travail parent 1	TÉLÉPHONE - Travail parent 2
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### AUTRE ADRESSE DE L'ÉLÈVE

Type d'adresse <input type="checkbox"/> 1 - Les 2 parents <input type="checkbox"/> 2 - Parent 1 <input type="checkbox"/> 3 - Parent 2 <input type="checkbox"/> 4 - Tuteur	NUMÉRO CIVIQUE	NOM DE LA RUE	APP.	VILLE
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	CODE POSTAL	TÉLÉPHONE - Maison	TÉLÉPHONE - Travail parent 1	TÉLÉPHONE - Travail parent 2
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### ADRESSE COMPLÉMENTAIRE POUR LE TRANSPORT (autre que celle de résidence (gardienne)) :

NUMÉRO CIVIQUE	NOM DE LA RUE	APPARTEMENT	VILLE	CODE POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE - Maison	TRANSPORT : matin <input type="checkbox"/> midi <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/>			
<input type="text"/>				

### DIVULGATION DES RENSEIGNEMENTS

<ul style="list-style-type: none"> <li>• J'autorise l'institution d'enseignement et le Centre de services scolaire à utiliser les renseignements personnels contenus dans ce formulaire pour la gestion des services éducatifs de mon enfant et aux fins de transmission d'informations liées à la vie scolaire.</li> </ul>	autorisation accordée <input type="checkbox"/> autorisation refusée <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• En cas de départ, j'autorise le transfert du dossier de mon enfant à un autre centre de services scolaire</li> </ul>	autorisation accordée <input type="checkbox"/> autorisation refusée <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acceptez-vous que votre enfant soit photographié ou filmé dans le cadre d'une activité scolaire ou parascolaire pour une utilisation à caractère pédagogique dans les publications du Centre de services scolaire, de ses établissements et dans les travaux effectués par les stagiaires?</li> </ul>	autorisation accordée <input type="checkbox"/> autorisation refusée <input type="checkbox"/>

### FRÈRES ET SŒURS AU PRIMAIRE

Nom, Prénom, École

Nom, Prénom, École

Nom, Prénom, École

### RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

**Preuve de la résidence de l'élève au Québec**  
J'atteste avoir pris connaissance d'un des documents originaux suivants, présentés pour confirmer la résidence de l'élève au Québec :

Compte de taxe municipal \_\_\_\_\_ Facture électricité, téléphone ou cablodistribution \_\_\_\_\_

Permis de conduire \_\_\_\_\_

### DERNIÈRE FRÉQUENTATION SCOLAIRE

École  Commission scolaire

SIGNATURE DU RESPONSABLE \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_

Préscolaire 4 ans 5 ans

Primaire/ Degré

Secondaire/ Degré

Formation générale des jeunes

RÉSERVÉ SERVICES ÉDUCATIFS

Courriel pour le retour: [seducatifs@csjonquiere.qc.ca](mailto:seducatifs@csjonquiere.qc.ca)

Le dernier bulletin doit obligatoirement être joint pour traiter la demande.

SIGNATURE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

DATE

## DEMANDE DE DOSSIER SCOLAIRE

Demande adressée à (*dernière école fréquentée*):

Nom de l'école : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Centre de services scolaire : \_\_\_\_\_

Auriez-vous l'obligeance de nous faire parvenir les documents suivants concernant l'élève mentionné ci-après :

- le dossier scolaire (incluant le certificat de naissance) :
- le dossier d'aide particulière :

### IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Code permanent : \_\_\_\_\_

### IDENTIFICATION DU RÉPONDANT

Nom du répondant : Parent 1  \_\_\_\_\_

Parent 2  \_\_\_\_\_

Tuteur  \_\_\_\_\_

### CES DOCUMENTS DOIVENT ÊTRE EXPÉDIÉS À :

École : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Demandé par : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

### AUTORISATION DU RÉPONDANT

En mon nom personnel ou à titre de répondant de l'élève ci-haut mentionné, j'autorise le Centre de services scolaire De La Jonquière à demander une copie de mon dossier scolaire ou celui de mon enfant. Une photocopie de la présente autorisation est valide tout comme l'original.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_