

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

## Documents supplémentaires nécessaires pour l'inscription

Apportez ce formulaire d'inscription ainsi que les documents suivants au secrétariat de l'école sur r.v. : • Certificat de naissance officiel (grand format)

- Preuve de résidence (permis de conduire, compte de taxe scolaire, facture d'électricité, de téléphone, par exemple)

### 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

<b>RÉPONDANT(S) :</b> Les deux parents <input type="checkbox"/> Parent 1 <input type="checkbox"/> Parent 2 <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>				Garde partagée		oui	non
<b>PARENT 1</b>	NOM DU PARENT 1	PRÉNOM DU PARENT 1	NÉ(E) LE AAAA-MM-JJ	COCHER SI DÉCÉDÉ			
	<input type="checkbox"/> PÈRE	<input type="checkbox"/> MÈRE	LIEU DE NAISSANCE PARENT 1	CELLULAIRE PARENT 1	ADRESSE ÉLECTRONIQUE PARENT 1		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>PARENT 2</b>	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	LIEU DE NAISSANCE PARENT 2	CELLULAIRE PARENT 2	ADRESSE ÉLECTRONIQUE PARENT 2		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>TUTEUR</b>	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 DE LA COMMISSION SCOLAIRE DE LA JONQUIÈRE (CSDLJ)

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

### AUTRE ADRESSE DE L'ÉLÈVE

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

### DIVULGATION DES RENSEIGNEMENTS

- J'autorise l'institution d'enseignement et la commission 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.
 

autorisation accordée <input type="checkbox"/>	autorisation refusée <input type="checkbox"/>
--	---
- En cas de départ, j'autorise le transfert du dossier de mon enfant à une autre commission scolaire.
 

autorisation accordée <input type="checkbox"/>	autorisation refusée <input type="checkbox"/>
--	---
- 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 de la Commission scolaire, de ses établissements et dans les travaux effectués par les stagiaires?
 

autorisation accordée <input type="checkbox"/>	autorisation refusée <input type="checkbox"/>
--	---

### FRÈRES ET SOEURS 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 de deux des documents originaux suivants, présentés pour confirmer la résidence de l'élève au Québec :

Carte d'assurance maladie (RAMQ) \_\_\_\_\_ Compte de taxe municipale \_\_\_\_\_  
Permis de conduire \_\_\_\_\_ Facture électricité, téléphone ou cablodistribution \_\_\_\_\_

SIGNATURE DU RESPONSABLE

DATE

Maternelle 4 ans

t.plein

t. partiel

Maternelle 5 ans

courriel pour le retour: sylvie.camiot@csjonquiere.qc.ca

Année du primaire \_\_\_\_\_

SIGNATURE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

DATE

## DEMANDE DE DOSSIER SCOLAIRE

**Demande adressée à :**

**Nom de l'école :** \_\_\_\_\_

**Commission 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**

**Code**

**naissance :** \_\_\_\_\_

**permanent :** \_\_\_\_\_

### IDENTIFICATION DU RÉPONDANT

**Nom du répondant :** **Père**  \_\_\_\_\_

**Mère**  \_\_\_\_\_

**Tuteur**  \_\_\_\_\_

**Ces documents doivent être expédiés à :**

**École :** \_\_\_\_\_

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

**Demandé par :** \_\_\_\_\_

**Signature :** \_\_\_\_\_

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

### AUTORISATION DU RÉPONDANT

**En mon nom personnel ou à titre de répondant de l'élève ci-haut mentionné, j'autorise la Commission 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 :** \_\_\_\_\_