

École # 014 ÉCOLE SAINT-MARC Fiche \_\_\_\_\_

Madame, Monsieur,  
 Voici la fiche d'admission et d'inscription pour l'année scolaire 2021-2022 qui doit être complétée pour chaque enfant. Nous vous demandons d'inscrire toutes les informations requises et de signer cette fiche à l'endroit prévu au verso de la feuille.  
 Veuillez noter que l'inscription à l'école désignée ne garantit pas de façon absolue que votre enfant fréquentera ladite école. Il peut arriver, face à une situation de dépassement d'élèves, que l'école procède à des transferts d'élèves.  
 Dans ce cas, on vous informera de la situation au plus tard le 30 juin pour les élèves du préscolaire et du primaire et au plus tard le 7 juillet pour les élèves du secondaire.

La Direction

<b>IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE</b>			
NOM		PRÉNOM USUEL	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
SEXE	DATE DE NAISSANCE	CODE PERMANENT (à inscrire par l'école)	AUTRES PRÉNOMS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	AAAA MM JJ	(SI CONNU)	

<b>IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE</b>			
RÉPONDANT DE L'ÉLÈVE	<input type="checkbox"/> PÈRE ET MÈRE	<input type="checkbox"/> PÈRE	<input type="checkbox"/> MÈRE
		<input type="checkbox"/> TUTRICE OU TUTEUR	
NOM DU PÈRE	PRÉNOM DU PÈRE		DÉCÉDÉ
<input type="text"/>	<input type="text"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
DATE DE NAISSANCE DU PÈRE	PAYS DE NAISSANCE DU PÈRE	ADRESSE ÉLECTRONIQUE DU PÈRE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NOM DE LA MÈRE À LA NAISSANCE (Nom de fille)	PRÉNOM DE LA MÈRE		DÉCÉDÉE
<input type="text"/>	<input type="text"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
DATE DE NAISSANCE DE LA MÈRE	PAYS DE NAISSANCE DE LA MÈRE	ADRESSE ÉLECTRONIQUE DE LA MÈRE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NOM DE LA RÉPONDANTE OU DU RÉPONDANT (Autre que père ou mère)	PRÉNOM DE LA RÉPONDANTE OU DU RÉPONDANT (Autre que père ou mère)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
N.B.	ADRESSE ÉLECTRONIQUE DE LA RÉPONDANTE OU DU RÉPONDANT (Autre que père ou mère)		
L'adresse électronique est requise pour l'accès à Mozaïk.	<input type="text"/>		

<b>GARDE DE L'ENFANT PAR UN DES DEUX PARENTS, UNE TUTRICE OU UN TUTEUR (Complétez s'il y a lieu)</b>	
Type de garde:	<input type="checkbox"/> garde partagée <input type="checkbox"/> garde exclusive
Je déclare avoir la garde légale (Jugement de la Cour)	<input type="checkbox"/> Copie du Jugement: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> à venir

<b>AUTRES INFORMATIONS CONCERNANT L'ÉLÈVE</b>	
STATUT LÉGAL DE L'ÉLÈVE:	PAYS DE NAISSANCE OU PROVINCE (SI NÉ AU CANADA)
<input type="checkbox"/> NÉ OU ADOPTÉ AU QUÉBEC	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> CITOYEN CANADIEN OU RÉSIDENT PERMANENT	VILLE DE NAISSANCE (selon certificat de naissance)
<input type="checkbox"/> AUTRE (PRÉCISEZ): _____	<input type="text"/>
	LANGUE PARLÉE À LA MAISON
	<input type="text"/>
	LANGUE MATERNELLE
	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE D'URGENCE	NOM DE LA PERSONNE À CONTACTER
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TRANSPORT ADAPTÉ:	
<input type="checkbox"/> 1/FAUTEUIL ROULANT MANUEL	<input type="checkbox"/> 4/PERSONNE ACCOMPAGNATRICE
<input type="checkbox"/> 2/FAUTEUIL ROULANT MOTORISÉ	<input type="checkbox"/> 9/CONDITION MÉDICALE PARTICULIÈRE (Allergies, Diabète, Épilepsie)
<input type="checkbox"/> 3/CHIEN D'ASSISTANCE	<input type="text"/>

ADRESSE PRINCIPALE DE L'ÉLÈVE									
PREUVE DE RÉSIDENCE <input type="checkbox"/> À VENIR <input type="checkbox"/> (Le parent doit obligatoirement fournir une preuve de résidence)									
TYPE D'ADRESSE <input type="checkbox"/> 1/PÈRE ET MÈRE <input type="checkbox"/> 2/PÈRE <input type="checkbox"/> 3/MÈRE <input type="checkbox"/> 5/TUTRICE OU TUTEUR								ENVOI (Réservé à l'école) <input type="checkbox"/> MÈQ <input type="checkbox"/> Doc. <input type="checkbox"/> Trsp	
No.CIV.	GE.	RUE	OR.	APP.	CASIER	VILLE	CODE POSTAL		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TÉLÉPHONE (Domicile)		PÈRE: TÉL. AU TRAVAIL			POSTE	PÈRE: CELLULAIRE			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>			
		MÈRE: TÉL. AU TRAVAIL			POSTE	MÈRE: CELLULAIRE			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>			
ADRESSE COMPLÉMENTAIRE									
No.CIV.	GE.	RUE	OR.	APP.	CASIER	VILLE	CODE POSTAL		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TÉLÉPHONE		NOM DE LA PERSONNE À CONTACTER					PÉRIODE D'APPLICATION (Réservé à l'école) <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> PM		
<input type="text"/>		<input type="text"/>					<input type="text"/>		
<b>(Réservé à l'école)</b> J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux suivants, présentés pour confirmer la résidence de l'élève au Québec :									
Doc. 1 : <input type="text"/>					Doc. 2 : <input type="text"/>				
Date : <input type="text"/>					Signature responsable de l'admission : <input type="text"/>				

AUTRES ADRESSES (Celle de l'autre parent en cas de garde partagée)									
TYPE D'ADRESSE <input type="checkbox"/> 1/PÈRE ET MÈRE <input type="checkbox"/> 2/PÈRE <input type="checkbox"/> 3/MÈRE <input type="checkbox"/> 5/TUTRICE OU TUTEUR									
No.CIV.	GE.	RUE	OR.	APP.	CASIER	VILLE	CODE POSTAL		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TÉLÉPHONE (Domicile)		PÈRE: TÉL. AU TRAVAIL			POSTE	PÈRE: CELLULAIRE			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>			
		MÈRE: TÉL. AU TRAVAIL			POSTE	MÈRE: CELLULAIRE			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>			
ADRESSE COMPLÉMENTAIRE									
No.CIV.	GE.	RUE	OR.	APP.	CASIER	VILLE	CODE POSTAL		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TÉLÉPHONE		NOM DE LA PERSONNE À CONTACTER							
<input type="text"/>		<input type="text"/>							

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA FRÉQUENTATION SCOLAIRE									
L'ÉLÈVE FRÉQUENTE-T-IL UNE ÉCOLE CETTE ANNÉE (2020-2021)? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>									
SI OUI NOM DE L'ÉCOLE <input type="text"/>					NOM DE LA COMMISSION SCOLAIRE <input type="text"/>				
PRÉSCOLAIRE: 5 ans <input type="checkbox"/> 4 ans Passe-Partout <input type="checkbox"/> 4 ans Handicapé <input type="checkbox"/> 4 ans Temps plein <input type="checkbox"/>									
PRIMAIRE:									
		CYCLE 1		CYCLE 2		CYCLE 3			
ANNÉE 1	<input type="checkbox"/>	(1ère année)	<input type="checkbox"/>	(3e année)	<input type="checkbox"/>	(5e année)			
ANNÉE 2	<input type="checkbox"/>	(2e année)	<input type="checkbox"/>	(4e année)	<input type="checkbox"/>	(6e année)			
SECONDAIRE:									
		CYCLE 1		SEC. 3	SEC. 4	SEC. 5			
ANNÉE 1	<input type="checkbox"/>	(SEC. 1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
ANNÉE 2	<input type="checkbox"/>	(SEC. 2)							
GROUPE ADAPTÉ (Spécifiez) <input type="text"/>									
CLASSE DEMANDÉE L'AN PROCHAIN (2021-2022) : <input type="text"/>									

CHOIX D'ÉCOLE VERS UNE AUTRE ÉCOLE (Complétez s'il y a lieu)									
J'AIMERAIS QUE MON ENFANT FRÉQUENTE UNE AUTRE ÉCOLE QUE CELLE DE SON SECTEUR.									
Cochez une des cases : <input type="checkbox"/> Première demande <input type="checkbox"/> Renouvellement									
Nom de l'école <input type="text"/>									
Note: Ceci n'est pas une demande officielle. Pour faire une demande de choix école pour l'année scolaire 2021-2022, veuillez vous présenter au secrétariat de votre école actuelle pour remplir le formulaire à cet effet.									

POUR LES ÉLÈVES PRÉSCOLAIRE ET PRIMAIRE (ceci n'est pas l'inscription au service de garde)									
À titre informatif, j'aurai besoin du service suivant: (Complétez le formulaire d'inscription du service demandé auprès du service de garde)									
Service de garde : AM <input type="checkbox"/>		Midi <input type="checkbox"/>		PM <input type="checkbox"/>		Surveillance du midi : <input type="checkbox"/>		Aucun de ces services : <input type="checkbox"/>	

INSCRIPTION POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2021-2022 (Complétez obligatoirement)									
<input type="checkbox"/> J'inscris mon enfant à la Commission scolaire des Grandes-Seigneuries pour l'année 2021-2022.									
SIGNATURE DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE L'ENFANT <input type="text"/>								DATE <input type="text"/>	