

**FORMULAIRE D'ADMISSION ET D'INSCRIPTION
MATERNELLE 4 ANS
Année scolaire 2022-2023**

Secteur Jeunes

Identification de l'élève

Nom	Prénom	Sexe	F <input type="checkbox"/>	Non binaire <input type="checkbox"/>	Date de naissance	Année	Mois	Jour
		M <input type="checkbox"/>	Indéterminé <input type="checkbox"/>					
Lieu de naissance	Pays de naissance	Langue maternelle	Langue parlée à la maison					
Canada <input type="checkbox"/> Autre(s):		Français <input type="checkbox"/> Autre(s):	Français <input type="checkbox"/> Autre(s):					

Parent 1 — Mère Père — **Détenteur(trice) de l'autorité parentale** — Décédé(e)

Nom	Prénom	Date de naissance	Année	Mois	Jour				
Province ou pays de naissance		Adresse électronique							
Adresse principale <input type="checkbox"/>	Numéro	Rue, rang ou case postale	Ville, village ou municipalité	App.	Code postal				
Téléphone à la maison	Ind. rég.	Numéro	Téléphone cellulaire	Ind. rég.	Numéro	Téléphone au travail	Ind. rég.	Numéro	Poste

Parent 2 — Mère Père — **Détenteur(trice) de l'autorité parentale** — Décédé(e)

Nom	Prénom	Date de naissance	Année	Mois	Jour				
Province ou pays de naissance		Adresse électronique							
Même adresse que parent 1 <input type="checkbox"/>	Numéro	Rue, rang ou case postale	Ville, village ou municipalité	App.	Code postal				
Adresse principale <input type="checkbox"/>									
Téléphone à la maison	Ind. rég.	Numéro	Téléphone cellulaire	Ind. rég.	Numéro	Téléphone au travail	Ind. rég.	Numéro	Poste

Tuteur — **Détenteur(trice) de l'autorité parentale**

Nom	Prénom	Sexe	F <input type="checkbox"/>	Date de naissance	Année	Mois	Jour		
		M <input type="checkbox"/>							
Province ou pays de naissance		Adresse électronique							
Adresse principale <input type="checkbox"/>	Numéro	Rue, rang ou case postale	Ville, village ou municipalité	App.	Code postal				
Téléphone à la maison	Ind. rég.	Numéro	Téléphone cellulaire	Ind. rég.	Numéro	Téléphone au travail	Ind. rég.	Numéro	Poste

Contact d'urgence

Nom	Prénom	Lien avec l'élève	Ind. Rég.	Numéro

Renseignements relatifs à la demande d'inscription

Dans quel type de milieu de garde votre enfant se fait-il garder de façon régulière au cours du mois de mai 2022 ?

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Milieu familial subventionné | <input type="checkbox"/> Garderie subventionnée | <input type="checkbox"/> Au domicile d'une personne de l'entourage | <input type="checkbox"/> Ne s'applique pas |
| <input type="checkbox"/> Milieu familial non subventionné | <input type="checkbox"/> Garderie non subventionnée | <input type="checkbox"/> Au domicile de l'enfant | <input type="checkbox"/> Ne sait pas ou ne répond pas |
| <input type="checkbox"/> Centre de la petite enfance (CPE) | <input type="checkbox"/> Dans un autre type de milieu de garde | | |

Prenez note que le bulletin et l'état de compte seront disponibles sur le Portail Parents. Si vous désirez en obtenir une copie papier, veuillez communiquer avec le secrétariat de l'école de votre enfant.

L'indication de renseignements inexacts sur cette fiche, notamment quant à l'adresse de l'élève, peut entraîner le refus ou l'annulation de son inscription, le refus ou le retrait du transport scolaire et son transfert vers une autre école.

De plus, le fait de remplir cette demande d'admission et d'inscription ne doit pas être considéré comme une confirmation de l'admission à l'école. En effet, l'école déterminera si l'élève est admis selon les principes et priorités de la Politique d'admission, d'inscription et de répartition des élèves jeunes dans les écoles du centre de services scolaire.

Je suis informé(e) et j'accepte que conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels, le Centre de services scolaire, le ministère de l'Éducation, le CIUSSS et le CLSC (infirmier(ère) scolaire, hygiéniste dentaire) peuvent communiquer et s'échanger tous renseignements qu'ils détiennent relativement à l'élève aux fins de leur mission respective.

Signature du (de la) détenteur(trice) de l'autorité parentale: **X**

Date:

Section réservée à l'école

J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux suivants, présentés pour confirmer la résidence de l'élève au Québec.

Permis de conduire Autre(s) document(s):

Signature du (de la) responsable de l'admission:

Date: