

**FORMULAIRE D'ADMISSION ET D'INSCRIPTION
MATERNELLE 4 ANS
Année scolaire 2024-2025**

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"/>						
Lieu de naissance		Pays de naissance Canada <input type="checkbox"/> Autre(s):		Langue maternelle Français <input type="checkbox"/> Autre(s):		Langue parlée à la maison Français <input type="checkbox"/> Autre(s):				

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

Nom		Prénom		Sexe F <input type="checkbox"/> Non binaire <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

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

Nom		Prénom		Sexe F <input type="checkbox"/> Non binaire <input type="checkbox"/>		Date de naissance		Année	Mois	Jour		
				M <input type="checkbox"/>								
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"/> Non binaire <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 2023 ?

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <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.

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: