

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

Cochez cette case si garde partagée sur semaine :

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

Nom	Prénom	Date de naissance	Année	Mois	Jour				
Pays de naissance (ou prov. si Canada)	Adresse électronique	Si chang. d'adresse inscrire date effective	Année	Mois	Jour				
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 B — Mère Père — Détenteur(trice) de l'autorité parentale — Décédé(e)

Nom	Prénom	Date de naissance	Année	Mois	Jour				
Pays de naissance (ou prov. si Canada)	Adresse électronique	Si chang. d'adresse inscrire date effective	Année	Mois	Jour				
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 légal — Détenteur(trice) de l'autorité parentale

Nom	Prénom	Sexe	F <input type="checkbox"/>	Date de naissance	Année	Mois	Jour		
		M <input type="checkbox"/>							
Pays de naissance (ou prov. si Canada)	Adresse électronique	Si chang. d'adresse inscrire date effective	Année	Mois	Jour				
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 (autre que les parents)

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

Renseignements relatifs à la demande d'inscription

1. L'élève a-t-il fréquenté un autre Centre de services scolaire en 2024-2025 ? Oui Non

2. Si oui, indiquez le Centre de services scolaire, l'école et le niveau scolaire: _____

Statut d'immigration de l'élève

Le choix de fournir ou non ce renseignement est volontaire et le fait de ne pas y répondre n'entraînera aucune conséquence pour le répondant. Cette information est recueillie uniquement aux fins de l'offre de services éducatifs et non aux fins de déterminer le statut d'immigration.

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Citoyen canadien | <input type="checkbox"/> Enfant du titulaire d'un permis de travail | <input type="checkbox"/> Réfugié reconnu | <input type="checkbox"/> Ne sait pas |
| <input type="checkbox"/> Résident permanent | <input type="checkbox"/> Enfant du titulaire d'un permis de séjour temporaire | <input type="checkbox"/> Enfant à charge d'un réfugié | <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre |
| <input type="checkbox"/> Enfant du titulaire d'un permis d'études | <input type="checkbox"/> Enfant à charge d'un demandeur d'asile | <input type="checkbox"/> Autre : _____ | |

Collecte et utilisation des renseignements personnels

L'inscription de votre enfant dans un établissement du CSSPB implique l'utilisation de divers renseignements recueillis lors de l'inscription et pendant l'année scolaire à des fins administratives et pédagogiques, notamment concernant son rendement, son fonctionnement, son comportement, sa santé, etc. Ces renseignements sont conservés de manière sécurisée et détruits selon le calendrier de conservation du CSSPB.

Une photo de votre enfant sera prise pour des raisons administratives, conservée dans son dossier scolaire numérique et utilisée pour créer sa carte étudiante du secondaire.

Si votre enfant change d'école ou de centre de services scolaire, le CSSPB communiquera à la nouvelle institution les renseignements nécessaires à l'organisation et à la prestation des services éducatifs.

Le CSSPB et le ministère de l'Éducation peuvent échanger les renseignements concernant votre enfant qui sont nécessaires à l'exercice de leurs fonctions, conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels.

Le CSSPB a recours à des outils d'intelligence artificielle qui utilisera des renseignements colligés lors de l'inscription et du cheminement scolaire de votre enfant afin de permettre, par le biais de comparaisons ou de croisement de données, de créer des indicateurs ou autres types de renseignements visant à améliorer sa réussite éducative.

Signature du détenteur de l'autorité parentale

***** 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, DE SON TRANSPORT 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.

Tout parent qui fournit une adresse courriel et un numéro de cellulaire valides recevra des textos du CSSPB uniquement lors de bris de service (exemples : suspension des cours en raison de mauvaises conditions météorologiques, fermeture de l'école pour bris d'aqueduc, retard au niveau du transport scolaire, etc.). Il est possible de se désabonner en tout temps en répondant STOP à un texto.

Lorsqu'il y a interdiction légale pour un parent d'entrer en contact avec son enfant à l'école ou lorsqu'un parent est déchu de son autorité parentale, vous êtes priés d'en avvertir la direction de l'école et de fournir le jugement ou l'ordonnance du tribunal.

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

Section réservée à l'école - Preuve de résidence pour l'école de territoire

J'atteste avoir pris connaissance du document original suivant, présenté pour confirmer la résidence du répondant de l'élève sur le territoire de l'école :

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

Signature du responsable de l'admission: _____ Date: _____