

**Identification de l'élève**

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

**Parent A** — Mère ☐ Père ☐ — **Détenteur(trice) de l'autorité parentale** ☐ — **Décédé(e)** ☐ **Cochez cette case si garde partagée sur semaine :** ☐

Nom	Prénom	Date de naissance	Année	Mois	Jour
Pays de naissance (ou prov. si Canada)	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 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				
Même adresse que parent A <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 / Famille d'accueil** — **Détenteur(trice) de l'autorité parentale** ☐

Nom	Prénom	Sexe F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Date de naissance	Année	Mois	Jour
Pays de naissance (ou prov. si Canada)	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 (autre que les parents/tuteur)**

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 2025-2026 ? 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, utilisation et communication des renseignements personnels

L'inscription de votre enfant dans un établissement du CSSPB entraîne la collecte et l'utilisation de renseignements personnels nécessaires à la prestation des services éducatifs. Ces renseignements, recueillis lors de l'inscription et au cours de l'année scolaire, servent à des fins administratives et pédagogiques (p. ex. rendement, fonctionnement, comportement, santé lorsque requis). Le CSSPB peut communiquer ces renseignements uniquement aux personnes ou organismes autorisés par la loi ou lorsque cette communication est nécessaire à l'exercice de ses fonctions. Ils sont conservés de manière sécurisée et détruits conformément au 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.

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 avertir 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: \_\_\_\_\_