

**CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE DES GRANDES-SEIGNEURIES
DEMANDE D'ADMISSION ET D'INSCRIPTION 2022-2023**

**Centre de services
scolaire des
Grandes-Seigneuries**



École # _____ Fiche _____

Madame, Monsieur,

Voici la fiche d'admission et d'inscription pour l'année scolaire 2022-2023 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.

Veillez 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

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

NOM _____ PRÉNOM USUEL _____

SEXE DATE DE NAISSANCE _____ CODE PERMANENT (à inscrire par l'école) _____ AUTRES PRÉNOMS _____
AAAA MM JJ (SI CONNU)

IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE

RÉPONDANT DE L'ÉLÈVE PÈRE ET MÈRE PÈRE MÈRE TUTRICE OU TUTEUR

NOM DU PÈRE _____ PRÉNOM DU PÈRE _____ DÉCÉDÉ OUI NON

DATE DE NAISSANCE DU PÈRE _____ PAYS DE NAISSANCE DU PÈRE _____ ADRESSE ÉLECTRONIQUE DU PÈRE _____

NOM DE LA MÈRE À LA NAISSANCE (Nom de fille) _____ PRÉNOM DE LA MÈRE _____ DÉCÉDÉE OUI NON

DATE DE NAISSANCE DE LA MÈRE _____ PAYS DE NAISSANCE DE LA MÈRE _____ ADRESSE ÉLECTRONIQUE DE LA MÈRE _____

NOM DE LA RÉPONDANTE OU DU RÉPONDANT (Autre que père ou mère) _____ PRÉNOM DE LA RÉPONDANTE OU DU RÉPONDANT (Autre que père ou mère) _____

N.B. L'adresse électronique est requise pour l'accès à Mozaïk. ADRESSE ÉLECTRONIQUE DE LA RÉPONDANTE OU DU RÉPONDANT (Autre que père ou mère) _____

GARDE DE L'ENFANT PAR UN DES DEUX PARENTS, UNE TUTRICE OU UN TUTEUR (Complétez s'il y a lieu)

Type de garde: garde partagée
 garde exclusive

Je déclare avoir la garde légale (Jugement de la Cour) Copie du Jugement: oui
 à venir

AUTRES INFORMATIONS CONCERNANT L'ÉLÈVE

STATUT LÉGAL DE L'ÉLÈVE: NÉ OU ADOPTÉ AU QUÉBEC CITOYEN CANADIEN OU RÉSIDENT PERMANENT AUTRE (PRÉCISEZ): _____

PAYS DE NAISSANCE OU PROVINCE (SI NÉ AU CANADA) _____
 VILLE DE NAISSANCE (selon certificat de naissance) _____
 LANGUE PARLÉE À LA MAISON _____
 LANGUE MATERNELLE _____

TÉLÉPHONE D'URGENCE _____ NOM DE LA PERSONNE À CONTACTER _____

TRANSPORT ADAPTÉ: 1/FAUTEUIL ROULANT MANUEL 4/PERSONNE ACCOMPAGNATRICE
 2/FAUTEUIL ROULANT MOTORISÉ 9/CONDITION MÉDICALE PARTICULIÈRE (Allergies, Diabète, Épilepsie)
 3/CHIEN D'ASSISTANCE _____

Nom de l'élève : _____

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 <input type="checkbox"/>	
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"/>		
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="text"/>		<input type="text"/>						<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> PM	
(Réservé à l'école) J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux suivants, présentés pour confirmer la résidence de l'élève au Québec :									
Doc. 1 : _____					Doc. 2 : _____				
Date : _____					Signature responsable de l'admission : _____				

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"/>		
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 (2021-2022)? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>									
SI OUI NOM DE L'ÉCOLE					NOM DU CENTRE DE SERVICES				
<input type="text"/>					<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"/>				
ANNÉE 2		<input type="checkbox"/> (SEC. 2)							
GROUPE ADAPTÉ (Spécifiez)		<input type="text"/>							
CLASSE DEMANDÉE L'AN PROCHAIN (2022-2023) : <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 2022-2023, 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-SDG)									
À titre informatif, j'aurai besoin du service suivant: (Complétez le formulaire d'inscription du service demandé auprès du SDG)									
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 2022-2023 (Complétez obligatoirement)									
<input type="checkbox"/> J'inscris mon enfant au Centre de services scolaire des Grandes-Seigneuries pour l'année 2022-2023.									
SIGNATURE DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE L'ENFANT <input type="text"/>								DATE <input type="text"/>	