

SECTION RÉSERVÉE À L'ÉCOLE		
Nom et # de l'école	PLEIN SOLEIL 015	# fiche

IDENTIFICATION DE L'ENFANT	
Nom :	Date de naissance :
Prénom :	Ville de naissance :
Autres prénoms (s'il y a lieu) :	Province ou pays de naissance :
Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Non-binaire	Langue maternelle :
Code permanent (si connu) :	Langue parlée à la maison :

IDENTIFICATION DES RÉPONDANTS

Répondant(s) : <input type="checkbox"/> Les deux parents <input type="checkbox"/> Parent 1 <input type="checkbox"/> Parent 2 <input type="checkbox"/> Tuteur
--

	Parent 1 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère Autre, précisez : _____	Parent 2 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère Autre, précisez : _____	Tuteur légal <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin Autre, précisez : _____
Nom			
Prénom			
Date de naissance			
Lieu de naissance (Province ou pays)			
Cellulaire			
Autre téléphone			
Courriel			
Décédé (s'il y a lieu)			

ADRESSE PRINCIPALE DE L'ENFANT OU DU PARENT 1

Type d'adresse	<input type="checkbox"/> Les deux parents	<input type="checkbox"/> Parent 1
Numéro civique :	Nom de la rue :	Appartement :
Ville :	Code Postal :	Téléphone :

ADRESSE DU PARENT 2 (SI DIFFÉRENTE DU PARENT 1) OU DU TUTEUR LÉGAL

Numéro civique :	Nom de la rue :	Appartement :
Ville :	Code Postal :	Téléphone :

FRÉQUENTATION SCOLAIRE

2022-2023	École fréquentée (s'il y a lieu) :	Niveau :
2023-2024	Ordre d'enseignement <input type="checkbox"/> Préscolaire 5 ans <input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Secondaire	
	École prévue :	Niveau :

CONTACTS EN CAS D'URGENCE Inscrive le nom d'une personne à contacter en cas d'urgence autre que les répondants

Nom et prénom :
Lien avec l'enfant :
Téléphone domicile :
Cellulaire :



QUESTIONS COMPLÉMENTAIRES

Garde de l'enfant

Est-ce que l'enfant est en garde exclusive ? Oui Non

Est-ce que l'enfant est en garde partagée? Oui Non

Copie du jugement de garde Oui À venir

Je déclare avoir la garde légale selon le jugement de la Cour

Signature du gardien légal : _____

Fréquentation du service de garde*

Je prévois inscrire mon enfant au service de garde ou au service du midi Oui Non

Si oui, veuillez identifier le service et les moments requis :

Service de garde AM Midi PM

Service du midi seulement

*** Ceci n'est pas une inscription au service de garde. Veuillez compléter le formulaire Inscription au service de garde**

SIGNATURE

L'indication de renseignements inexacts sur cette fiche, notamment quant à l'adresse de l'enfant, peut entraîner le refus ou l'annulation de son inscription et son transfert vers son école de quartier.

Il est à noter que si la capacité d'accueil de l'école de secteur est atteinte, la Règle sur les critères d'inscription des élèves dans les écoles du centre de services scolaire des Grandes-Seigneuries s'appliquera.

Conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels, le Centre de service scolaire des Grandes-Seigneuries et le ministère de l'Éducation peuvent communiquer et s'échanger tous les renseignements qu'ils détiennent relativement à l'enfant, et ce, aux fins de leur mission respective

J'inscris mon enfant au Centre de services scolaire des Grandes-Seigneuries pour l'année 2023-2024.

Signature du parent ou du tuteur

Date

SECTION RÉSERVÉE À L'ÉCOLE

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

Certificat de naissance :

Preuve de résidence 1 : _____

Preuve de résidence 2 : _____

Date officielle d'inscription : _____

La date officielle d'inscription est la date de retour du présent formulaire avec tous les documents requis pour compléter l'inscription

Signature de la personne responsable de l'admission

Date