

# DEMANDE D'INSCRIPTION ET D'ADMISSION PRIMAIRE ET SECONDAIRE Année scolaire 2021-2022

No de fiche : \_\_\_\_\_  
(RÉSERVÉ À L'ÉCOLE)

Code permanent : \_\_\_\_\_  
(RÉSERVÉ À L'ÉCOLE)

## 1 IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

ÉCOLE ACTUELLE				
NOM DE FAMILLE DE L'ÉLÈVE		PRÉNOM DE L'ÉLÈVE		AUTRES PRÉNOMS
SEXE	DATE DE NAISSANCE aaaa/mm/jj	LIEU DE NAISSANCE	LANGUE MATERNELLE	LANGUE PARLÉE À LA MAISON
NOM DU CONTACT D'URGENCE (AUTRE QUE LE PARENT)		TÉLÉPHONE D'URGENCE		CELL. DE L'ÉLÈVE

## \* CHOIX D'ÉCOLE

SOUHAITEZ-VOUS QUE VOTRE JEUNE FRÉQUENTE L'ÉCOLE D'UN AUTRE QUARTIER EN 2021-2022? SI OUI, VEUILLEZ INSCRIRE L'ÉCOLE AINSI QUE LE MOTIF DE CETTE DEMANDE. S'IL S'AGIT D'UN PROJET PÉDAGOGIQUE PARTICULIER OU UN PARCOURS GÉNÉRAL AVEC VOLET, VEUILLEZ COMPLÉTER LA SECTION 2. VOUS RÉFÉRER AU GUIDE D'INFORMATION AUX PARENTS, DISPONIBLE SUR LE SITE DU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE ET À L'ÉCOLE.

Nom de l'école: \_\_\_\_\_ Motif: \_\_\_\_\_

## 2 CHOIX DE CONCENTRATION, PARCOURS OU DE PROJET PÉDAGOGIQUE PARTICULIER

**Pour les élèves de 4e année du primaire, veuillez spécifier votre choix de concentration:**

Concentration artistique ou sportive (du Grand-Pavois-de Sainte-Agnès). Si vous choisissez cette option, veuillez indiquer le nom du sport ou de l'art, ainsi que le partenaire externe:

Je ne désire pas faire de demande pour cette concentration

**Pour les élèves de 5e et 6e année du primaire, veuillez spécifier votre choix de concentration:**

Concentration artistique ou sportive (du Grand-Pavois-de Sainte-Agnès). Si vous choisissez cette option, veuillez indiquer le nom du sport ou de l'art ainsi que le partenaire externe:

Anglais enrichi (de l'Aquarelle)

Hockey préparatoire scolaire (LHPS) (de l'Aquarelle)

Je ne désire pas faire de demande pour ces concentrations

**Pour les élèves de 1e et 2e secondaire, veuillez spécifier vos deux choix de parcours ou de projet pédagogique particulier, en indiquant 1 et 2 selon l'ordre de priorité:**

Parcours général (Langevin)

Parcours général (Saint-Jean)

Parcours général (du Mistral)

Parcours général (écoles en périphérie)

Parcours général – volet Anglais enrichi (Langevin)

Parcours général – volet Anglais enrichi (Saint-Jean)

Parcours général – volet Arts plastiques (Langevin)

Parcours général – volet Harmonie (Langevin)

Parcours général - volet Éducation physique (Saint-Jean)

Projet pédagogique particulier – Concentration artistique et sportive (du Mistral). Si vous choisissez cette option, veuillez indiquer le nom du sport ou de l'art :

Projet pédagogique particulier – Concentration artistique et sportive locale (CAS-L) (Langevin). Ne peut être sélectionné qu'une seule fois sur les deux choix demandés pour l'inscription. Si vous choisissez cette option, veuillez indiquer le nom du sport ou de l'art, ainsi que le partenaire externe :

Projet pédagogique particulier – Concentration artistique et sportive régionale (CAS-R) (Langevin). Ne peut être sélectionné qu'une seule fois sur les deux choix demandés pour l'inscription. Si vous choisissez cette option, veuillez indiquer le nom du sport ou de l'art, ainsi que le partenaire externe :

Projet pédagogique particulier – Programme d'éducation Intermédiaire (Saint-Jean)

**Pour les élèves de 3e, 4e et 5e secondaire, veuillez spécifier vos deux choix de parcours ou de projet pédagogique particulier en indiquant 1 et 2 selon l'ordre de priorité:**


Parcours général (du Mistral)      Parcours général (Paul-Hubert)

Projet pédagogique particulier – Concentration artistique et sportive (du Mistral). Si vous choisissez cette option, veuillez indiquer le nom du sport ou de l'art :

Projet pédagogique particulier – Programme d'éducation Intermédiaire (PEI) (Paul-Hubert)

Projet pédagogique particulier – Concentration artistique et sportive locale (CAS-L) (Paul-Hubert). Ne peut être sélectionné qu'une seule fois sur les deux choix demandés pour l'inscription. Si vous choisissez cette option, veuillez indiquer le nom du sport ou de l'art, ainsi que le partenaire externe:

Projet pédagogique particulier – Concentration artistique et sportive régionale (CAS-R) (Paul-Hubert). Ne peut être sélectionné qu'une seule fois sur les deux choix demandés pour l'inscription. Si vous choisissez cette option, veuillez indiquer le nom du sport ou de l'art, ainsi que le partenaire externe:

 De façon générale, pour les élèves qui fréquenteront une école autre que celle de leur quartier, les parents doivent assumer le transport de leur enfant. Toutefois, nous invitons les parents à communiquer avec la personne responsable du transport scolaire (418 723-5927, poste 1092) pour vérifier si des modalités d'accomodement sont possibles.

## 3 QUESTIONS COMPLÉMENTAIRES

S.v.p., veuillez répondre à toutes les questions, en même temps que le formulaire d'inscription.

### AUTORISATION COURRIELS

J'accepte de recevoir, aux coordonnées mentionnées dans le formulaire, les courriels faisant la promotion et la vente d'articles ou d'événements organisés par l'école de mon enfant.

OUI:  NON:

### AUTORISATION PHOTOS

Je consens à ce que mon enfant soit photographié ou enregistré dans le cadre des activités scolaires ou parascolaires et que l'école ou le Centre de services scolaire puisse utiliser le matériel dans leurs publications, entre autres sur leurs sites Web et leurs pages Facebook. J'ai pris connaissance de la portée de l'autorisation disponible sur le site web de la commission scolaire.

OUI:  NON:

### AUTORISATION SORTIES

**Primaire :** J'autorise mon enfant à circuler à proximité de l'école pour des activités éducatives et récréatives, lorsque cela s'inscrit dans l'horaire régulier ou dans les programmes particuliers de l'école. Pour toutes autres sorties, une demande d'autorisation vous sera acheminée afin d'obtenir votre consentement.

**Secondaire :** J'autorise mon enfant à circuler à l'extérieur des limites de l'école pour des activités éducatives et récréatives, lorsque cela s'inscrit dans l'horaire régulier ou dans les programmes particuliers de l'école. Pour toutes autres sorties, une demande d'autorisation vous sera acheminée afin d'obtenir votre consentement.

OUI:  NON:

Après avoir rempli ce formulaire, vous devez l'enregistrer (Fichier/Enregistrer sous...) et l'envoyer par courriel à la secrétaire de votre école de quartier.

#### 4 IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE

RÉPONDANT

<input type="checkbox"/> PÈRE	NOM DU PÈRE _____	PRÉNOM DU PÈRE _____	LIEU DE NAISSANCE _____	DATE DE NAISSANCE _____
	COURRIEL DU PÈRE _____	CELL. DU PÈRE _____	(province si né au Canada, pays si né à l'extérieur du Canada)	
<input type="checkbox"/> MÈRE	NOM DE LA MÈRE _____	PRÉNOM DE LA MÈRE _____	LIEU DE NAISSANCE _____	DATE DE NAISSANCE _____
	COURRIEL DE LA MÈRE _____	CELL. DE LA MÈRE _____	(province si née au Canada, pays si née à l'extérieur du Canada)	
<input type="checkbox"/> TUTEUR	NOM DU TUTEUR _____	PRÉNOM DU TUTEUR _____	LIEU DE NAISSANCE _____	SEXE _____
		CELL. DU TUTEUR _____	(province si née au Canada, pays si née à l'extérieur du Canada)	

#### 5 ADRESSES PRINCIPALES

ADRESSE DU OU DES PARENTS OU DE LA TUTRICE OU DU TUTEUR			Date d'entrée en vigueur : _____						
ENVOI (Réservé à l'école)			aaa-mm-jj						
TYPE D'ADRESSE (Père-mère, Père, mère ou tuteur)	<input type="checkbox"/> MEES	<input type="checkbox"/> Doc.	<input type="checkbox"/> Trsp	No CIVIQUE	N, S, E, O	GENRE	RUE / RANG / ROUTE	No APP.	CASIER POSTAL
VILLE/VILLAGE	CODE POSTAL	TÉLÉPHONE À LA MAISON	TÉLÉPHONE AU TRAVAIL	POSTE					
ADRESSE COMPLÉMENTAIRE POUR LE TRANSPORT			Date d'entrée en vigueur : _____						
PÉRIODE D'APPLICATION : (Réservé à l'école)									
<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> M1	<input type="checkbox"/> M2	<input type="checkbox"/> PM	No CIVIQUE	N, S, E, O	GENRE	RUE / RANG / ROUTE	No APP.	CASIER POSTAL
VILLE/VILLAGE	CODE POSTAL	TÉLÉPHONE							
NOM DU CONTACT _____									

#### 6 AUTRES ADRESSES

ADRESSE DU OU DES PARENTS OU DE LA TUTRICE OU DU TUTEUR			Date d'entrée en vigueur : _____						
ENVOI (Réservé à l'école)			aaa-mm-jj						
TYPE D'ADRESSE (Père, mère ou tuteur)	<input type="checkbox"/> MEES	<input type="checkbox"/> Doc.	<input type="checkbox"/> Trsp	No CIVIQUE	N, S, E, O	GENRE	RUE / RANG / ROUTE	No APP.	CASIER POSTAL
VILLE/VILLAGE	CODE POSTAL	TÉLÉPHONE À LA MAISON	TÉLÉPHONE AU TRAVAIL	POSTE					
ADRESSE COMPLÉMENTAIRE POUR LE TRANSPORT			Date d'entrée en vigueur : _____						
PÉRIODE D'APPLICATION : (Réservé à l'école)									
<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> M1	<input type="checkbox"/> M2	<input type="checkbox"/> PM	No CIVIQUE	N, S, E, O	GENRE	RUE / RANG / ROUTE	No APP.	CASIER POSTAL
VILLE/VILLAGE	CODE POSTAL	TÉLÉPHONE							
NOM DU CONTACT _____									

#### AUTORISATION

Je déclare que les renseignements contenus dans ce formulaire sont exacts et conformément à la "Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels", j'autorise le Centre de services scolaire à utiliser les renseignements personnels contenus dans ce formulaire pour la gestion des services éducatifs. Ces renseignements seront transmis au ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur et sont susceptibles d'être vérifiés auprès du Directeur de l'état civil. En cas de changement d'école, j'autorise également l'institution d'enseignement à transférer ces renseignements à l'institution que fréquentera mon enfant.

#### Formulaire numérique :

Date \_\_\_\_\_ Nom, prénom \_\_\_\_\_ COCHEZ :  PÈRE  MÈRE  TUTEUR

#### Formulaire papier :

Date \_\_\_\_\_ Nom, prénom \_\_\_\_\_ Signature du parent ou du tuteur \_\_\_\_\_ COCHEZ :  PÈRE  MÈRE  TUTEUR

#### DONNÉES SCOLAIRES (RÉSERVÉ À L'ÉCOLE)

Preuve de la résidence du parent ou du répondant de l'élève au Québec

J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux suivants, présentés pour confirmer la résidence du parent ou du répondant:

Permis de conduire  Carte d'assurance maladie

Date: \_\_\_\_\_ Signature du responsable de l'admission: \_\_\_\_\_