

Nom de l'école :

Code de l'école :

Code permanent :

Fiche :

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE (TEL QU'INSCRIT SUR LE CERTIFICAT DE NAISSANCE DE L'ÉLÈVE)			
NOM		PRÉNOM	
AUTRES PRÉNOMS		SEXE	DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ) <span style="float: right;">ÂGE AU 30 SEPT.</span>
LIEU DE NAISSANCE (PROVINCE OU PAYS)		VILLE DE NAISSANCE	
LANGUE MATERNELLE		LANGUE PARLÉE À LA MAISON	

IDENTIFICATION DES PARENTS			
<b>PARENT 1</b> <input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE	NOM		PRÉNOM
	LIEU DE NAISSANCE (PROVINCE OU PAYS)		COURRIEL
			DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)
			CELLULAIRE
<b>PARENT 2</b> <input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/> NON DÉCLARÉ	NOM		PRÉNOM
	LIEU DE NAISSANCE (PROVINCE OU PAYS)		COURRIEL
			DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)
			CELLULAIRE
<b>TUTEUR LÉGAL</b>	NOM		PRÉNOM
	LIEU DE NAISSANCE (PROVINCE OU PAYS)		COURRIEL
			DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)
			CELLULAIRE

ADRESSE PRINCIPALE DE L'ÉLÈVE (DÉTERMINE L'ÉCOLE DU BASSIN AUX FINS D'INSCRIPTION ET DE TRANSPORT)			
TYPE D'ADRESSE : <input type="checkbox"/> PARENT 1 ET PARENT 2 <input type="checkbox"/> PARENT 1 <input type="checkbox"/> PARENT 2 <input type="checkbox"/> TUTEUR			
NO CIVIQUE	GENRE (RUE, AVE, ETC.)	RUE	APP.
VILLE	CODE POSTAL	TÉLÉPHONE À DOMICILE	TÉL. AU TRAVAIL <input type="checkbox"/> PARENT 1 <input type="checkbox"/> PARENT 2

ADRESSE DE L'AUTRE PARENT (S'IL Y A LIEU, ADRESSE DIFFÉRENTE DE L'ADRESSE PRINCIPALE) <input type="checkbox"/> GARDE PARTAGÉE			
TYPE D'ADRESSE : <input type="checkbox"/> PARENT 1 <input type="checkbox"/> PARENT 2 <input type="checkbox"/> TUTEUR			
NO CIVIQUE	GENRE (RUE, AVE, ETC.)	RUE	APP.
VILLE	CODE POSTAL	TÉLÉPHONE À DOMICILE	TÉL. AU TRAVAIL <input type="checkbox"/> PARENT 1 <input type="checkbox"/> PARENT 2

CONTACT EN CAS D'URGENCE (AUTRE QUE LES PARENTS OU LE TUTEUR)		
NOM DU CONTACT	TÉL. À DOMICILE <input type="checkbox"/> CELLULAIRE <input type="checkbox"/>	LIEN AVEC L'ÉLÈVE

PROFIL SCOLAIRE	
<input type="checkbox"/> PASSE-PARTOUT <input type="checkbox"/> PRÉSCOLAIRE 4 ANS TEMPS PLEIN <input type="checkbox"/> PRÉSCOLAIRE 4 ANS HANDICAPÉ <input type="checkbox"/> PRÉSCOLAIRE 5 ANS <input type="checkbox"/> PRIMAIRE <input type="checkbox"/> SECONDAIRE <input type="checkbox"/> ENSEIGNEMENT À LA MAISON	DERNIÈRE ÉCOLE FRÉQUENTÉE ET DEGRÉ, S'IL Y A LIEU

INSCRIPTION POUR LE PRÉSCOLAIRE 4 ANS	
VOTRE ENFANT FRÉQUENTE-T-IL : <input type="checkbox"/> CPE (CENTRE DE LA PETITE ENFANCE) <input type="checkbox"/> GARDERIE FAMILIALE	SI OUI, LEQUEL ? _____
<input type="checkbox"/> PRÉSCOLAIRE 4 ANS TEMPS PLEIN <input type="checkbox"/> GARDERIE PRIVÉE <input type="checkbox"/> MAISON <input type="checkbox"/> AUTRE	
RÉFÉRENCE D'UN PARTENAIRE DU RÉSEAU DE LA SANTÉ : <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI	SI OUI, LEQUEL ? _____

SIGNATURE DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE	
<b>J'atteste que les renseignements fournis sur cette demande sont exacts.</b>	
L'original du certificat de naissance de l'enfant et de preuve(s) de résidence doivent être présentés à l'école pour assurer la priorité d'inscription.	
Le Centre de services scolaire des Hautes-Rivières et le ministère de l'Éducation peuvent communiquer et s'échanger tous les renseignements qu'ils détiennent relativement à mon enfant aux fins de leur mission respective.	
SIGNATURE : <input type="checkbox"/> PARENT 1 <input type="checkbox"/> PARENT 2 <input type="checkbox"/> TUTEUR <span style="color: red;">Vous devez imprimer ce formulaire pour le signer.</span>	DATE

SECTION RÉSERVÉE À L'ÉCOLE		
VÉRIFICATION DE PREUVE(S) CONFIRMANT LA RÉSIDENCE AU QUÉBEC - La preuve de résidence s'établit en fournissant au Centre de services scolaire des documents confirmant le lieu habituel de résidence des parents (compte de taxes foncières, de taxes scolaires, d'électricité ou tout autre document officiel du gouvernement).		
<b>J'atteste avoir pris connaissance du document suivant pour confirmer la résidence de l'élève au Québec.</b>		
NOM DU DOCUMENT	SIGNATURE DU RESPONSABLE DE L'ADMISSION	DATE