

**IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE**

Code permanent

Fiche

Nom \_\_\_\_\_ Sexe \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Aucun autre prénom \_\_\_\_\_

Autres prénoms \_\_\_\_\_

Code de naissance \_\_\_\_\_ Langue maternelle \_\_\_\_\_

Lieu de naissance \_\_\_\_\_ Langue parlée à la maison \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE**

Répondant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Décédé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Décédé	<input type="checkbox"/> <b>Tuteur</b>
Id. non-connue					
Nom	_____		_____		_____
Prénom	_____		_____		_____
Date de naissance	_____		_____		_____
Lieu de naissance	_____		_____		_____
Sexe du tuteur	_____		_____		_____
Cellulaire	_____		_____		_____
Courriel	_____				
Courriel	_____				
Courriel tuteur	_____				

**URGENCE (Les numéros d'urgence seront utilisés seulement si les parents ne peuvent pas être joints.)**

Nom du contact \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_ Cellulaire \_\_\_\_\_

**ADRESSE**

TYPE D'ADRESSE	ADRESSE EFFECTIVE LE	ENVOI (Réservé à l'école)	No CIVIQUE	GENRE	RUE	N, S, E, O	No APP.	CASIER POSTAL
AAAA-MM-JJ		<input checked="" type="checkbox"/> MELS <input checked="" type="checkbox"/> Doc. <input checked="" type="checkbox"/> Trsp.						
Adresse du père ou de la mère (si différente de celle indiquée ci-dessus)			VILLE			CODE POSTAL		
			No DE TÉLÉPHONE MAISON	No DE TÉLÉPHONE DE TRAVAIL - 1		No DE TÉLÉPHONE DE TRAVAIL - 2		

**DONNÉES SCOLAIRES POUR L'ANNÉE:**

**DATE DE DÉBUT DE FRÉQUENTATION**

TYPE DE PARCOURS	ORDRE D'ENSEIGNEMENT	CLASSE	CYCLE	ANNÉE DU CYCLE	CATÉGORIE DE PROGRAMME PARTICULIER	DIFFICULTÉ	REGROUPEMENT	GRUPE-REPÈRE

DROIT AU TRANSPORT

PARCOURS

École de secteur

Marcheur ou transporté

**RÉSERVÉ À L'ÉCOLE**

INDICATEUR GRATUITÉ

RAISON DE GRATUITÉ

DATE D'INSCRIPTION À L'ÉCOLE

Certificat de naissance :  Document de l'immigration :  Bulletin scolaire :

Réservé pour le préscolaire 4 ans: Au moment d'inscrire votre enfant à la maternelle 4 ans, quel est son statut de fréquenta

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_  Père  Mère  Pers. autorisée

**PREUVE DE RÉSIDENCE :** J'atteste avoir pris connaissance du document original suivant, présenté pour confirmer la résidence de l'élève au Québec:

DOCUMENT : \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Signature de la secrétaire d'école \_\_\_\_\_