COMMISSION SCOLAIRE DU LAC-SAINT-JEAN

**ANNEXE 2**

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION

**Les zones grisées sont réservées à l'usage de l'administration**

**ÉCOLE :** _____

## ANNÉE SCOLAIRE 2019-2020

### RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE

| NUMÉRO DE FICHE | CODE PERMANENT | DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ) | SEXE ☐M ☐F |
|---|---|---|---|
| | | | |

| NOM DE FAMILLE | PRÉNOM | AUTRE(S) PRÉNOM(S) |
|---|---|---|
| | | |

| LIEU DE NAISSANCE (pays ou province, si Canada) | VILLE DE NAISSANCE - ÉLÈVE |
|---|---|
| | |
| **LANGUE MATERNELLE DE L'ÉLÈVE** | **LANGUE HABITUELLEMENT PARLÉE À LA MAISON** |
| | |
| RANG DE L'ENFANT DANS LA FAMILLE<br>(  ) sur (  ) | ÂGE AU 30 SEPTEMBRE 2019<br>(  ) ans (  ) mois |

### BESOINS PARTICULIERS (si la situation s'applique)

.....

.....

### RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS DE L'ÉLÈVE

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Parent A**<br>☐ Père<br>☐ Mère | NOM DE FAMILLE (à la naissance) | PRÉNOM | DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ) | PARENT A RÉPONDANT* ☐ |
| | LIEU DE NAISSANCE (pays ou province, si Canada) | COURRIEL | CELLULAIRE | |
| **Parent B**<br>☐ Père<br>☐ Mère | NOM DE FAMILLE (à la naissance) | PRÉNOM | DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ) | PARENT B RÉPONDANT* ☐ |
| | LIEU DE NAISSANCE (pays ou province, si Canada) | COURRIEL | CELLULAIRE | |
| **Tuteur**<br>Sexe<br>☐M ☐F | NOM DE FAMILLE (à la naissance) | PRÉNOM | DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ) | RÉPONDANT ☐ |
| | LIEU DE NAISSANCE (pays ou province, si Canada) | COURRIEL | CELLULAIRE | |

***Même si un seul parent remplit le formulaire, vous devez cocher « Parent A répondant » et « Parent B répondant » si les deux parents sont répondants de l'élève devant la loi**

### ADRESSE DE L'ÉLÈVE CHEZ LES DEUX PARENTS OU CHEZ LE PARENT A

| NO, RUE, APP. | CODE POSTAL | CASIER POSTAL |
|---|---|---|
| | | |

| VILLE | TÉLÉPHONE À DOMICILE | TÉLÉPHONES AU TRAVAIL (en cas d'urgence)<br>① ② |
|---|---|---|
| | | |

| TYPE D'ADRESSE<br>☐DEUX PARENTS ☐PARENT MÈRE ☐PARENT PÈRE ☐TUTEUR LÉGAL | ENVOI<br>☐MEES ☐DOCUMENTS ☐TRANSPORT |
|---|---|

PREUVES DE RÉSIDENCE – Les parents doivent **obligatoirement** présenter à l'école l'original d'au moins une preuve de résidence (voir **Annexe 3**)
Document 1 : _____ Document 2 : _____ Signature du responsable de l'admission : _____

### ADRESSE DE L'ÉLÈVE CHEZ LE PARENT B (remplir seulement si l'adresse est différente de celle du parent A)

| NO, RUE, APP. | CODE POSTAL | CASIER POSTAL |
|---|---|---|
| | | |

| VILLE | TÉLÉPHONE À DOMICILE | TÉLÉPHONES AU TRAVAIL (en cas d'urgence)<br>① ② |
|---|---|---|
| | | |

| TYPE D'ADRESSE<br>☐PARENT MÈRE ☐PARENT PÈRE ☐TUTEUR LÉGAL | ENVOI<br>☐MEES ☐DOCUMENTS ☐TRANSPORT |
|---|---|

### AUTRE PERSONNE AUTORISÉE PAR LES PARENTS À RÉPONDRE DE L'ÉLÈVE EN CAS D'URGENCE

| NOM | LIEN AVEC L'ENFANT | TÉLÉPHONE |
|---|---|---|
| | | |

### PROFIL DE FRÉQUENTATION SCOLAIRE EN 2018-2019

L'ÉLÈVE FRÉQUENTAIT-IL UNE ÉCOLE EN 2018-2019 ? ☐OUI ☐NON

**Si oui, indiquer le nom de l'école et de la commission scolaire ainsi que la classe fréquentée :**

| NOM DE L'ÉCOLE<br><br>COMMISSION SCOLAIRE | CLASSE FRÉQUENTÉE → | PRÉSCOLAIRE ET PRIMAIRE<br>☐Passe-partout ☐Mat. 4 ans temps-plein ☐Maternelle<br>☐1re ☐2e ☐3e ☐4e ☐5e ☐6e ☐ Autre : _____<br>SECONDAIRE<br>☐1re ☐2e ☐3e ☐4e ☐5e ☐FPT/CFER ☐FMS ☐ Autre : _____ |
|---|---|---|

### SIGNATURE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

**J'autorise, par la présente, la Commission scolaire du Lac-Saint-Jean à utiliser ces renseignements pour fins scolaires.**

_____ _____

Signature du parent / tuteur Date

L'indication de renseignements inexacts sur cette fiche, notamment quant à l'adresse de l'élève, peut entraîner le refus ou l'annulation de son inscription et son transfert vers son école de quartier. De plus, le fait de remplir cette demande d'admission et d'inscription ne doit pas être considéré comme une confirmation de l'admission à l'école. En effet, l'école déterminera si l'élève est admis selon les principes et priorités d'inscription de la Politique d'admission et d'inscription de la Commission scolaire du Lac-St-Jean.

### DOCUMENTS À ANNEXER

CERTIFICAT DE NAISSANCE : ☐OUI ☐NON SI NON, QUAND ? FICHE DE BESOINS PARTICULIERS (FACULTATIF) ☐OUI ☐NON