

INSCRIPTION AU PRIMAIRE

Année scolaire 2020-2021

1. IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

CODE PERMANENT

No de FICHE

NOM DE FAMILLE DE L'ÉLÈVE

PRÉNOM DE L'ÉLÈVE

AUTRES PRÉNOMS

SEXE

DATE DE NAISSANCE

LIEU DE NAISSANCE DE L'ÉLÈVE (VILLE)

Tous les renseignements suivants seront transmis au Ministère aux fins de gestion et sont susceptibles de faire l'objet d'une vérification auprès du Directeur de l'état civil.

2. IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE

NOM DU PARENT

PRÉNOM DU PARENT

RÉPONDANT

LIEU DE NAISSANCE (PROV., PAYS)

CELLULAIRE

NOM DU PARENT

PRÉNOM DU PARENT

RÉPONDANT

LIEU DE NAISSANCE (PROV., PAYS)

CELLULAIRE

NOM DU TUTEUR

PRÉNOM DU TUTEUR

RÉPONDANT

LIEU DE NAISSANCE (PROV., PAYS)

CELLULAIRE

3. AUTRES INFORMATIONS

LANGUE MATERNELLE

LANGUE D'USAGE À LA MAISON

NOM DU CONTACT D'URGENCE (si répondant absent) No DE TÉLÉPHONE

ACCÈS AU PORTAIL PARENTS

ADRESSE ÉLECTRONIQUE DU PÈRE

ADRESSE ÉLECTRONIQUE DE LA MÈRE

4. ADRESSE PRINCIPALE DE L'ÉLÈVE Chez :

No CIVIQUE

RUE/RANG/ROUTE

No APP.

CASIER POSTAL

VILLE/VILLAGE

CODE POSTAL

No DE TÉLÉPHONE RÉSIDENCE

No DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL

Dans le cas d'une garde partagée, veuillez indiquer la deuxième adresse

Chez :

NOM DU PARENT

No CIVIQUE

RUE/RANG/ROUTE

No APP.

CASIER POSTAL

VILLE/VILLAGE

CODE POSTAL

No DE TÉLÉPHONE RÉSIDENCE

No DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL

Vous prévoyez déménager pour la prochaine année scolaire :

Si oui, veuillez indiquer quelle sera la nouvelle adresse - à partir de _____

NOUVELLE ADRESSE : _____

5. INFORMATION SCOLAIRE : École de secteur :

Groupe :

Si vous souhaitez que votre enfant fréquente une autre école que celle de votre secteur, veuillez inscrire l'école de votre choix : _____

Motif de votre demande : fréquente déjà regroupement familial déménagement
 garde partagée anglais intensif (Mont-Laurier, 6e année)

Ces données sont prévisionnelles. L'école de fréquentation de votre enfant vous sera confirmée en mai prochain.

Si vous faites une demande de choix d'école, veuillez noter que le transport de votre enfant pourrait être sous votre responsabilité.

DATE

SIGNATURE

PARENT

TUTEUR

J'autorise la Commission scolaire Pierre-Neveu à utiliser les renseignements personnels contenus dans ce formulaire.