

1- IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

CODE PERMANENT	No DE FICHE	ÉCOLE 2024-2025	No DE TÉLÉPHONE DE L'ÉCOLE
NOM DE FAMILLE DE L'ÉLÈVE		PRÉNOM DE L'ÉLÈVE	
DATE DE NAISSANCE AAAA-MM-JJ	AUTRES PRÉNOMS	CELLULAIRE DE L'ÉLÈVE	CSS / ÉCOLE DE PROVENANCE
LIEU DE NAISSANCE DE L'ÉLÈVE PROVINCE OU PAYS		VILLE DE NAISSANCE DE L'ÉLÈVE	LANGUE PARLÉE À LA MAISON

GROUPES-REPÈRE

Féminin

SEXE Masculin

Non binaire

2- IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE

RÉPONDANT(E)(S) PARENT A PARENT B TUTEUR GARDE PARTAGÉE

PARENT A

INFORMATION NON DISPONIBLE

NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	LIEU DE NAISSANCE PROVINCE OU PAYS	DATE DE NAISSANCE AAAA-MM-JJ
CELLULAIRE	ADRESSE ÉLECTRONIQUE		

PARENT B

INFORMATION NON DISPONIBLE

NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	LIEU DE NAISSANCE PROVINCE OU PAYS	DATE DE NAISSANCE AAAA-MM-JJ
CELLULAIRE	ADRESSE ÉLECTRONIQUE		

TUTEUR

NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	LIEU DE NAISSANCE PROVINCE OU PAYS	SEXE DU TUTEUR
CELLULAIRE	ADRESSE ÉLECTRONIQUE		

CONTACT D'URGENCE

NOM DE FAMILLE ET PRÉNOM	LIEN AVEC L'ÉLÈVE	No DE TÉLÉPHONE D'URGENCE	POSTE	CELLULAIRE D'URGENCE
--------------------------	-------------------	---------------------------	-------	----------------------

3- ADRESSE PRINCIPALE DE RÉSIDENCE DE L'ÉLÈVE

TYPE D'ADRESSE	ADRESSE EFFECTIVE LE	AAAA-MM-JJ	No CIVIQUE	GENRE	RUE/AVENUE/BOUL./CHEMIN/ROUTE	N, S, E, O	No APP.	CASIER POSTAL
1- Les 2 parents 2- Parent A 3- Parent B 4- Tuteur								
VILLE	CODE POSTAL	No DE TÉLÉPHONE DE CETTE RÉSIDENCE	No DE TÉL. AU TRAVAIL	POSTE	No DE TÉL. AU TRAVAIL	POSTE	parent A <input type="checkbox"/>	tuteur <input type="checkbox"/>
			parent A <input type="checkbox"/>	tuteur <input type="checkbox"/>	parent B <input type="checkbox"/>	parent B <input type="checkbox"/>		

4- AUTRE ADRESSE DE L'ÉLÈVE (SI GARDE PARTAGÉE)

TYPE D'ADRESSE	ADRESSE EFFECTIVE LE	AAAA-MM-JJ	No CIVIQUE	GENRE	RUE/AVENUE/BOUL./CHEMIN/ROUTE	N, S, E, O	No APP.	CASIER POSTAL
1- Les 2 parents 2- Parent A 3- Parent B 4- Tuteur								
VILLE	CODE POSTAL	No DE TÉLÉPHONE DE CETTE RÉSIDENCE	No DE TÉL. AU TRAVAIL	POSTE	No DE TÉL. AU TRAVAIL	POSTE	parent A <input type="checkbox"/>	tuteur <input type="checkbox"/>
			parent A <input type="checkbox"/>	tuteur <input type="checkbox"/>	parent B <input type="checkbox"/>	parent B <input type="checkbox"/>		

5- DÉMÉNAGEMENT

S'il est prévu que l'adresse principale de résidence de l'élève change, d'ici septembre prochain, indiquez la nouvelle adresse et la date du déménagement :

TYPE D'ADRESSE	ADRESSE EFFECTIVE LE	AAAA-MM-JJ	No CIVIQUE	GENRE	RUE/AVENUE/BOUL./CHEMIN/ROUTE	N, S, E, O	No APP.	CASIER POSTAL
1- Les 2 parents 2- Parent A 3- Parent B 4- Tuteur								
VILLE	CODE POSTAL	No DE TÉLÉPHONE DE CETTE RÉSIDENCE	No DE TÉL. AU TRAVAIL	POSTE	No DE TÉL. AU TRAVAIL	POSTE	parent A <input type="checkbox"/>	tuteur <input type="checkbox"/>
			parent A <input type="checkbox"/>	tuteur <input type="checkbox"/>	parent B <input type="checkbox"/>	parent B <input type="checkbox"/>		

6- DEMANDE DE CHOIX D'ÉCOLE (sur le territoire du Centre de services scolaire de la Capitale)

Je demande, pour la prochaine année scolaire, que mon enfant soit inscrit à l'école suivante :

NOM DE L'ÉCOLE (si différent de l'école identifiée à la section 1) _____ PROGRAMME, CONCENTRATION OU AUTRE MOTIF _____

Avez-vous un autre enfant de la même famille (même lieu de résidence), qui fréquente déjà cette école en 2024-2025 ?

Si oui, inscrire son nom svp. _____

Selon l'article 6.6.2 de la politique sur les critères et modalités d'admission, d'inscription et de transfert des élèves en vigueur au Centre de services scolaire de la Capitale « L'exercice du choix d'une école autre que celle du bassin d'alimentation ne permet pas d'exiger le transport ».

►► AUTRE CHOIX D'ÉCOLE

Pour la prochaine année scolaire, j'ai fait la demande pour que mon enfant soit inscrit :

- Dans un autre Centre de services scolaire : un formulaire à cet effet, disponible sur le site internet du Centre de services scolaire de la Capitale, doit être rempli.

NOM DU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE DEMANDÉ _____ NOM DE L'ÉCOLE DEMANDÉE _____

- Dans une école privée :

NOM DE L'ÉCOLE DEMANDÉE _____

7- SERVICE DE GARDE

L'an prochain, avez-vous l'intention d'utiliser le service de garde de l'école? OUI NON

8- PROVENANCE DU PRÉSCOLAIRE 4 ANS (cochez)

Centre de la petite enfance CPE _____ Milieu familial (RSG) _____ Garderie privée subventionnée _____ Garderie privée non subventionnée _____
Service de garde non-reconnu _____ Hors réseau (à la maison) _____ Provenance inconnue _____

9- SIGNATURE

Un renseignement inexact sur cette fiche, notamment quant à l'adresse principale de résidence, peut entraîner le refus ou l'annulation de l'inscription et un transfert vers l'école de quartier ou une autre école à proximité si aucune place n'est disponible.

Il est à noter que conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels, le Centre de services scolaire et le ministère de l'Éducation peuvent communiquer et s'échanger tous les renseignements qu'ils détiennent relativement à votre enfant et aux fins de transmission d'informations liées à la vie scolaire. À des fins pédagogiques, veuillez prendre note qu'à la suite de l'inscription, le Centre de services scolaire de la Capitale attribuera à votre enfant une adresse électronique du Centre de services scolaires de la Capitale qui lui permettra d'accéder à un compte Google et Microsoft pour son parcours pédagogique. De plus, le Centre de services scolaire pourrait utiliser les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire pour la gestion des services éducatifs de votre enfant et aux fins de transmission d'informations liées à la vie scolaire.

X

PARENT A PARENT B PERS. AUTORISÉE DATE _____

10- DOCUMENT OFFICIEL ATTESTANT L'ADRESSE DE RÉSIDENCE SUR LA FICHE D'INSCRIPTION DÛMENT SIGNÉE PAR LE RESPONSABLE DE L'AUTORITÉ PARENTALE (CETTE SECTION EST RÉSERVÉE À L'ÉCOLE).

Permis de conduire Facture (électricité, téléphone, taxes) Avis RRQ Autre (précisez) _____

SIGNATURE _____ DIRECTION SECRÉTAIRE DATE _____

11- DONNÉES SCOLAIRES (CETTE SECTION EST RÉSERVÉE À L'ÉCOLE).

ORDRE	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1 = Préscolaire 4 ans 2 = Préscolaire 5 ans 3 = Primaire</div>	CLASSE	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1er cycle A = 1re année B = 2e année 2e cycle D = 1re année E = 2e année 3e cycle G = 1re année H = 2e année</div>	CYCLE	ANNÉE DU CYCLE	TYPE DE PARCOURS	REGROUPEMENT (1 à 7)	ANNÉES DE FRÉQ. (préscolaire 1 à 2) (primaire 1 à 7)	BÂTISSE
RAISON DE LA GRATUITÉ SCOLAIRE	CATÉGORIE DE PROGRAMME PARTICULIER	TYPE DE PROGRAMME PARTICULIER	PROGRAMME DE FORMATION	ÉCOLE DE TERRITOIRE	DISTRIBUTION				