

## 1- IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Saint-Denys-Garneau 418 686-4040, 4066

CODE PERMANENT	No DE FICHE	ÉCOLE 2016-2017	No DE TÉLÉPHONE DE L'ÉCOLE
NOM DE FAMILLE DE L'ÉLÈVE		PRÉNOM DE L'ÉLÈVE	
GROUPE-REPÈRE :			
SEXE	DATE DE NAISSANCE AAAA-MM-JJ	AUTRES PRÉNOMS	PAS D'AUTRE PRÉNOM
CELLULAIRE DE L'ÉLÈVE		C. SCOLAIRE / ÉCOLE DE PROVENANCE	
CODE DE LIEU DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE DE L'ÉLÈVE PROVINCE OU PAYS	VILLE DE NAISSANCE DE L'ÉLÈVE	LANGUE MATEERNELLE
		LANGUE PARLÉE À LA MAISON	

## 2- IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE

RÉPONDANT(E)(S) : PARENT A  PARENT B  TUTEUR OU TUTRICE  GARDE PARTAGÉE

<b>PARENT A</b>	<input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE	INFORMATION NON DISPONIBLE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	LIEU DE NAISSANCE PROVINCE OU PAYS	DATE DE NAISSANCE AAAA-MM-JJ
			CELLULAIRE	ADRESSE ÉLECTRONIQUE		
<b>PARENT B</b>	<input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE	INFORMATION NON DISPONIBLE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	LIEU DE NAISSANCE PROVINCE OU PAYS	DATE DE NAISSANCE AAAA-MM-JJ
			CELLULAIRE	ADRESSE ÉLECTRONIQUE		
<b>TUTEUR OU TUTRICE</b>			NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	LIEU DE NAISSANCE PROVINCE OU PAYS	SEXE DU TUTEUR OU DE LA TUTRICE
			CELLULAIRE	ADRESSE ÉLECTRONIQUE		
<b>CONTACT D'URGENCE</b>			NOM DE FAMILLE ET PRÉNOM	LIEN AVEC L'ÉLÈVE	No DE TÉLÉPHONE D'URGENCE POSTE	CELLULAIRE D'URGENCE

Nous autorisez-vous à utiliser votre adresse courriel pour vous transmettre des informations provenant de la commission scolaire? OUI  NON  Adresse électronique pour recevoir ces informations : \_\_\_\_\_ (M = mère, P = père, A = autre)

## 3- ADRESSE DE RÉSIDENCE DE L'ÉLÈVE

Si l'élève réside à Wendake : a-t-il le statut « Autochtone »? Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_ Le statut « Huron »? Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

TYPE D'ADRESSE	ADRESSE EFFECTIVE LE	ENVOI (Réservé à l'école)				
1- Les 2 parents 2- Père 3- Mère 4- Tuteur ou tutrice	AAAA-MM-JJ	MEESR Doc. Trsp.	No CIVIQUE	GENRE	RUE/AVENUE/BOUL./CHEMIN/ROUTE	N, S, E, O No APP. CASIER POSTAL
VILLE	CODE POSTAL	No DE TÉLÉPHONE DE CETTE RÉSIDENCE	No DE TÉL. AU TRAVAIL (père ou tuteur)	POSTE	No DE TÉL. AU TRAVAIL (mère ou tutrice)	POSTE

## ► ADRESSE DU (OU DES) PARENT(S) SI ELLE EST DIFFÉRENTE DE CELLE DE L'ÉLÈVE (voir la section 3)

TYPE D'ADRESSE	ADRESSE EFFECTIVE LE	ENVOI (Réservé à l'école)				
1- Les 2 parents 2- Père 3- Mère 4- Tuteur ou tutrice	AAAA-MM-JJ	MEESR Doc. Trsp.	No CIVIQUE	GENRE	RUE/AVENUE/BOUL./CHEMIN/ROUTE	N, S, E, O No APP. CASIER POSTAL
VILLE	CODE POSTAL	No DE TÉLÉPHONE DE CETTE RÉSIDENCE	No DE TÉL. AU TRAVAIL	POSTE		

## 4- DÉMÉNAGEMENT

S'il est prévu que l'adresse de résidence de l'élève change, d'ici septembre prochain, indiquez la nouvelle adresse : \_\_\_\_\_ la date du déménagement : \_\_\_\_\_  
et le type d'adresse : \_\_\_\_\_ (inscrire le code approprié : 1 = les 2 parents, 2 = père, 3 = mère, 4 = tuteur ou tutrice).

## 5- DONNÉES SCOLAIRES

ORDRE (secondaire = 4)	CLASSE (1 À 5, 7, 8 et 9)	CYCLE	ANNÉE DU CYCLE	TYPE DE PARCOURS	REGROUPEMENT (1 à 7)	ANNÉES DE FRÉQ. (1 À 8)	BÂTISSE
						730166	
RAISON DE LA GRATUITÉ SCOLAIRE	CATÉGORIE DE PROGRAMME PARTICULIER	TYPE DE PROGRAMME PARTICULIER		PROGRAMME DE FORMATION	ÉCOLE DE TERRITOIRE	DISTRIBUTION	

## 6- CHOIX DE PROFIL OU DE PROGRAMME PARTICULIER

PROFIL : \_\_\_\_\_ PROGRAMME PARTICULIER : \_\_\_\_\_

## 7- CHOIX D'ÉCOLE SECONDAIRE À L'INTÉRIEUR DE LA COMMISSION SCOLAIRE DE LA CAPITALE <sup>(1)</sup>

Si vous désirez effectuer une demande de changement d'école, un formulaire à cet effet devra être complété et joint à la présente demande d'admission. Ce formulaire est disponible à l'école secondaire de votre quartier ou sur le site internet à l'adresse suivante :

<http://www.cscapitale.qc.ca/parents-eleves/inscriptions-scolaires.asp> Je joins une demande de changement d'école (cochez et apposez vos initiales).

## ► AUTRE CHOIX D'ÉCOLE OU DE PARCOURS SCOLAIRE (UN SEUL CHOIX POSSIBLE)

Pour la prochaine année scolaire, mon enfant sera inscrit 1) à l'école privée  Pour les choix 1, 2 ou 3, précisez le nom de l'école : \_\_\_\_\_  
2) en formation générale des adultes (FGA)  3) en formation professionnelle (FP).  4) Aucune fréquentation n'est prévue.

## 8- TRANSMISSION DES RENSEIGNEMENTS

Les résultats scolaires au bulletin de votre enfant inscrit en 5e secondaire l'an prochain figureront dans une banque de données pour consultation par le Service régional d'admission au Cégep. Si toutefois votre enfant ne s'inscrivait pas au Cégep, ses résultats seraient détruits, une fois le premier tour complété.

9- Je déclare que les renseignements contenus dans ce formulaire sont exacts et conformément à la « Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels », j'autorise l'institution d'enseignement à utiliser les renseignements personnels contenus dans ce formulaire. Ces renseignements seront transmis au ministère de l'Éducation, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche de même qu'au réseau de transport de la Capitale pour permettre l'émission de la carte OPUS et sont susceptibles d'être vérifiés auprès du Directeur de l'état civil. En cas de changement d'école, j'autorise également l'institution d'enseignement à transférer ces renseignements à l'institution que fréquentera mon enfant.

**X** SIGNATURE PÈRE  MÈRE  PERS. AUTORISÉE

DATE \_\_\_\_\_

### RÉSERVÉ À L'ÉCOLE

<b>DOCUMENT OFFICIEL ATTESTANT L'ADRESSE DE RÉSIDENCE SUR LA FICHE D'INSCRIPTION DUMENT SIGNÉE PAR LE RESPONSABLE DE L'AUTORITÉ PARENTALE :</b>	
permis de conduire <input type="checkbox"/>	facture (électricité, téléphone, taxes) <input type="checkbox"/>
avis RRQ <input type="checkbox"/>	autre (précisez) : _____
SIGNATURE	C.O. <input type="checkbox"/> SECRÉTAIRE <input type="checkbox"/> DATE

SIGNATURE DE LA DIRECTION \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_

(1) Selon la politique sur les critères et modalités d'admission, d'inscription et de transfert des élèves en vigueur à la Commission 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 » selon l'article 6.6.2 de ladite politique.