

DEMANDE D'INSCRIPTION POUR LES NOUVEAUX ÉLÈVES - ÉCOLES PRIMAIRES ET SECONDAIRES

SERVICE DE L'ORGANISATION SCOLAIRE
BUREAU DE L'ORGANISATION SCOLAIRE

Les zones grisées sont réservées à l'usage de l'administration de l'école.

NOM DE L'ÉCOLE				NO D'ÉCOLE	
----------------	--	--	--	------------	--

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE					
NUMÉRO DE FICHE		CODE PERMANENT		DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)	
				SEXE <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
NOM DE FAMILLE		PRÉNOM		AUTRE(S) PRÉNOM(S)	
LIEU DE NAISSANCE – ÉLÈVE (pays ou province, si Canada)		VILLE DE NAISSANCE – ÉLÈVE		RAISON DE LA GRATUITÉ SCOLAIRE*	
				<div><div>11</div>Né(e) ou adopté(e) au Québec</div> <div><div>51</div>FGJ-CC/RP enf. demeure QC</div>	
LANGUE MATERNELLE DE L'ÉLÈVE			LANGUE HABITUELLEMENT PARLÉE PAR L'ÉLÈVE		

* LES AUTRES CODES SERONT INSCRITS PAR LE BUREAU DE L'ORGANISATION SCOLAIRE.

RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS DE L'ÉLÈVE					
PARENT A <input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE	NOM DE FAMILLE		PRÉNOM		DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)
	LIEU DE NAISSANCE (PAYS OU PROVINCE, SI CANADA)		COURRIEL		CELLULAIRE
PARENT B <input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE	NOM DE FAMILLE		PRÉNOM		DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)
	LIEU DE NAISSANCE (PAYS OU PROVINCE, SI CANADA)		COURRIEL		CELLULAIRE
TUTEUR LÉGAL SEXE <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	NOM DE FAMILLE		PRÉNOM		DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)
	LIEU DE NAISSANCE (PAYS OU PROVINCE, SI CANADA)		COURRIEL		CELLULAIRE

PROFIL SCOLAIRE					
<input type="checkbox"/> ANNÉE COURANTE	ÉCOLE DE PROVENANCE		DEGRÉ	Nb. ANN. DE FRÉQUENTATION	PRÉSENCE (4 ANS)
<input type="checkbox"/> ANNÉE PRÉVISIONNELLE					<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM
			CONSENTEMENT STM <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		

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 ① ②	
TYPE D'ADRESSE <input type="checkbox"/> PARENTS <input type="checkbox"/> PARENT MÈRE <input type="checkbox"/> PARENT PÈRE <input type="checkbox"/> TUTEUR LÉGAL			ENVOI <input type="checkbox"/> AU MEESR <input type="checkbox"/> DES DOCUMENTS <input type="checkbox"/> TRANSPORT		

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 ① ②	
TYPE D'ADRESSE <input type="checkbox"/> PARENTS <input type="checkbox"/> PARENT MÈRE <input type="checkbox"/> PARENT PÈRE <input type="checkbox"/> TUTEUR LÉGAL			ENVOI <input type="checkbox"/> AU MEESR <input type="checkbox"/> DES DOCUMENTS <input type="checkbox"/> TRANSPORT		
STATUT	<input type="checkbox"/> TERRITOIRE DE L'ÉCOLE	<input type="checkbox"/> LIBRE CHOIX	<input type="checkbox"/> EXTRA-TERRITORIAL	L'ENFANT A-T-IL UN FRÈRE OU UNE SOEUR QUI FRÉQUENTERA NOTRE ÉCOLE L'AN PROCHAIN?	
	<input type="checkbox"/> AUTRE : _____			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

SIGNATURE DE L'AUTORITÉ PARENTALE		
<div><div></div><div>Signature du parent / tuteur</div></div> <div><div></div><div>Date</div></div> <div><div></div><div>Heure</div></div>		
<p>L'indication de renseignements inexact 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.</p> <p>De plus, le fait de remplir cette demande 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 du Centre de services scolaire de Montréal.</p> <p><i>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 de Montréal et le ministère de l'Éducation peuvent communiquer et s'échanger tous les renseignements qu'ils détiennent relativement à mon enfant aux fins de leur mission respective.</i></p>		
<p>Autorisation de transmettre des renseignements à la STM et à l'AMT</p> <div><input type="checkbox"/> J'autorise le Centre de services scolaire de Montréal à communiquer à la Société de transport de Montréal (STM), ou à son représentant désigné, et à l'Agence métropolitaine de transport (AMT), au besoin, tous les renseignements personnels nécessaires (nom, prénom, date de naissance, sexe et code postal) pour l'émission de la carte à puce commune transport sur laquelle est encodé le privilège de bénéficier d'un tarif réduit.</div>		