



**FORMULE D'INSCRIPTION**

Inscription demandée pour l'année scolaire 20 \_\_\_\_-20 \_\_\_\_

Niveau : préscolaire (3-6) \_\_\_\_\_ primaire 1<sup>er</sup> cycle (6-8) \_\_\_\_\_ 2<sup>e</sup> cycle (8-10) \_\_\_\_\_ 3<sup>e</sup> cycle (10-12) \_\_\_\_\_

Nom de l'élève \_\_\_\_\_ Prénom usuel \_\_\_\_\_ Sexe \_\_\_\_\_

Numéro de code permanent du Ministère de l'Éducation du Québec \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Tél.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Lieu de naissance \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_ Langue maternelle \_\_\_\_\_

Langue habituellement parlée à la maison? Français \_\_\_\_\_ Anglais \_\_\_\_\_ Autre \_\_\_\_\_

Religion \_\_\_\_\_ L'élève suivra-t-il le cours « Éthique et culture religieuse »? oui \_\_\_\_\_ non \_\_\_\_\_

Nom et prénom du père \_\_\_\_\_ NAS: \_\_\_\_\_

Adresse du père \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Tél.: \_\_\_\_\_

Profession du père \_\_\_\_\_ Nom de l'employeur du père \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Tél.: \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille et prénom de la mère \_\_\_\_\_ NAS: \_\_\_\_\_

Adresse de la mère \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Tél.: \_\_\_\_\_

Profession de la mère \_\_\_\_\_ Nom de l'employeur de la mère \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Tél.: \_\_\_\_\_

Si les parents sont séparés, auquel des deux parents doit-on adresser la correspondance? : au père \_\_\_\_\_ à la mère \_\_\_\_\_

Dans quelle langue désirez-vous recevoir votre correspondance? : français \_\_\_\_\_ anglais \_\_\_\_\_

Auquel des deux parents doit-on compléter le RÉLÉVÉ 24? : au père \_\_\_\_\_ à la mère \_\_\_\_\_

**GARDERIE/ÉTUDE SURVEILLÉE** jusqu'à 17h30 : OUI \_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_ OCCASIONNELLEMENT \_\_\_\_\_

| Nom des frères et soeurs | Âge | Écoles fréquentées |
|--------------------------|-----|--------------------|
|                          |     |                    |
|                          |     |                    |
|                          |     |                    |

En cas d'urgence, nom, adresse et numéro de téléphone de la personne à joindre:

Nom \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Les parents s'engagent à respecter les clauses et conditions de l'École

Date de l'inscription \_\_\_\_\_ Frais d'inscription \_\_\_\_\_ \$ non remboursables

Signature des parents \_\_\_\_\_ Signature de l'École \_\_\_\_\_