

## Fiche d'admission année scolaire 2025-2026

### A - Informations de l'élève selon le certificat de naissance ou document d'immigration

Nom de l'élève		Prénom de l'élève		Autre(s) prénom(s)	
Sexe	Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Ville ou village (lieu de naissance)		Province ou pays (lieu de naissance)	
Langue maternelle		Langue parlée à la maison		<b>LÉGENDE POUR LE SEXE</b> <b>F</b> Féminin <b>M</b> Masculin <b>I</b> Indéterminé <b>X</b> Non binaire	
Nom du contact d'urgence		No téléphone urgence	No cellulaire urgence		

### B - Identification de l'autorité parentale selon le certificat de naissance ou document d'immigration

Répondant:	Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance
Père: <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
Adresse-électronique (père) : _____				
Mère: <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
Adresse-électronique (mère) : _____				
Tuteur: <input type="checkbox"/>	_____			Sexe: _____
Adresse-électronique (tuteur) : _____				
Décédé(e): <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère				

### C - Adresse principale (domicile) déterminée par l'autorité parentale

Envoi doc.

MEES

Il s'agit de l'adresse:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Téléphone(s):	maison: _____
	Père et mère	Père	Mère	Tuteur		travail père: _____
Adresse: _____					app.: _____	cellulaire père: _____
Ville: _____					Code postal: _____	travail mère: _____
Province: _____					Pays: _____	cellulaire mère: _____
						travail autre: _____
						cellulaire autre: _____
Si nouvelle adresse, indiquez à compter de quelle date: _____						

### D - Adresse autre

Envoi doc.

MEES

Il s'agit de l'adresse:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Téléphone(s):	maison: _____	
	Père	Mère	Tuteur		travail : _____	
Adresse: _____					app.: _____	
Ville: _____					Code postal: _____	
Province: _____					Pays: _____	
						autre: _____
Si nouvelle adresse, indiquez à compter de quelle date: _____						

### E - Adresse autre

Envoi doc.

MEES

Il s'agit de l'adresse:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Téléphone(s):	maison: _____	
	Père	Mère	Tuteur		travail: _____	
Adresse: _____					app.: _____	
Ville: _____					Code postal: _____	
Province: _____					Pays: _____	
						autre: _____
Si nouvelle adresse, indiquez à compter de quelle date: _____						

L'enfant habite:  avec les deux parents  avec le père seulement  avec le tuteur  
 garde-partagée  avec la mère seulement  autre

J'autorise l'institution d'enseignement à utiliser les renseignements personnels contenus dans ce formulaire. En cas de changement d'école, j'autorise l'institution d'enseignement à transférer ces mêmes renseignements à l'institution que fréquentera l'enfant. Les informations personnelles sur ce formulaire peuvent être transmises à d'autres organismes gouvernementaux en conformité avec les dispositions de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (chap.A-2.1)

J'atteste que le parent non-signataire est informé et qu'il consent au choix d'école de mon enfant. Je suis conscient(e) que toute déclaration frauduleuse de ma part m'expose à des conséquences en vertu de la Politique d'admission et inscription annuelle des élèves du Centre de services.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
 Père  Mère  Autre pers. autorisée

Réservé à l'école	<b>Preuve de résidence au Québec</b>
	J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux suivants, présentés pour confirmer la résidence du parent ou du responsable de l'élève au Québec. Document 1: _____ Document 2: _____
	Date: _____ Signature du responsable de l'admission: _____