

Fiche d'admission année scolaire 2026-2027

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		<div>LÉGENDE POUR LE SEXE</div> <div>F Féminin</div> <div>M Masculin</div> <div>I Indéterminé</div> <div>X Non binaire</div>	
()		()			
Nom du contact d'urgence		No téléphone urgence			

Le choix de répondre ou non à la question ci-dessous est volontaire et le fait de ne pas y répondre n'entraînera aucune conséquence pour le répondant. Ces renseignements sont recueillis uniquement aux fins de l'offre de services éducatifs et non aux fins de déterminer le statut d'immigration.

Statut d'immigration de l'élève :

- Citoyen canadien

☐

- Résident permanent

1. Titulaire d'un permis de travail

☐

3. Demandeur d'asile

☐

5. Autre statut

☐

2. Titulaire d'un permis d'études

☐

4. Visiteur

☐

- Ne sait pas

☐

- Ne souhaite pas répondre

☐

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"/> Père et mère	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Tuteur	Téléphone(s):	maison:	()
						travail père:	()
						cellulaire père:	()
						travail mère:	()
						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"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Tuteur	Téléphone(s):	maison:	()	
						travail :	()
						cellulaire :	()
						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"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Tuteur	Téléphone(s):	maison:	()	
						travail:	()
						cellulaire:	()
						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, le cas échéant, est informé et qu'il consent au choix d'école de mon enfant.

Signature: _____

Père ☐ Mère ☐ Autre pers. autorisée ☐

Date: _____

Réservé à l'école	<u>Preuve de résidence au Québec</u>
	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: _____