

## 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 style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>LÉGENDE POUR LE SEXE</b>  <b>F</b> Féminin  <b>M</b> Masculin  <b>I</b> Indéterminé  <b>X</b> Non binaire         </div>	
Nom du contact d'urgence ( ) No téléphone urgence      No cellulaire 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
  - 2. Titulaire d'un permis d'études
  - 3. Demandeur d'asile
  - 4. Visiteur
  - 5. Autre statut
- 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"/>	<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: ( )
Si nouvelle adresse, indiquez à compter de quelle date: _____					travail autre: ( )
					cellulaire autre: ( )

### 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.: _____				cellulaire : ( )
Ville:	Code postal: _____				autre: ( )
Province:	Pays: _____				
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.: _____				cellulaire: ( )
Ville:	Code postal: _____				autre: ( )
Province:	Pays: _____				
Si nouvelle adresse, indiquez à compter de quelle date: _____					

L'enfant habite:  avec les deux parents  
 garde-partagée

avec le père seulement  
 avec la mère seulement

avec le tuteur  
 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:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_  
Père  Mère  Autre pers. autorisée

**Réserve à l'école**

**Preuve de résidence au Québec**

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: \_\_\_\_\_