

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

*Veillez remplir toutes les informations requises et signer à l'endroit prévu au VERSO de la feuille.*

NOM DE FAMILLE DE L'ÉLÈVE \_\_\_\_\_ PRÉNOM DE L'ÉLÈVE \_\_\_\_\_

SEXE \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_ PAS AUTRE PRÉNOM \_\_\_\_\_ AUTRES PRÉNOMS, S'IL Y A LIEU \_\_\_\_\_

CODE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_ LIEU DE NAISSANCE DE L'ÉLÈVE \*\*\*Ville (et/ou province- pays si à l'extérieur du Québec) \_\_\_\_\_

LANGUE MATERNELLE \_\_\_\_\_ LANGUE D'USAGE À LA MAISON \_\_\_\_\_ NIREC inscrit sur le certificat de naissance \_\_\_\_\_

*Tous les renseignements suivants seront transmis au Ministère aux fins de gestion*

IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE (Veillez cocher toutes les cases qui s'appliquent.)

RÉPONDANT(S)  PÈRE  MÈRE  TUTEUR LÉGAL

NOM DU PÈRE \_\_\_\_\_ IDENTIFICATION NON-CONNUE  NOM DE LA MÈRE \_\_\_\_\_ IDENTIFICATION NON-CONNUE

PRÉNOM DU PÈRE \_\_\_\_\_ Décédé  PRÉNOM DE LA MÈRE \_\_\_\_\_ Décédée

DATE DE NAISSANCE DU PÈRE \_\_\_\_\_ CODE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_ LIEU DE NAISSANCE DU PÈRE \*\*\*Province (ou pays si différent de Québec) \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE DE LA MÈRE \_\_\_\_\_ CODE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_ LIEU DE NAISSANCE DE LA MÈRE \*\*\*Province (ou pays si différent de Québec) \_\_\_\_\_

NOM DU TUTEUR LÉGAL (s'il y a lieu) \_\_\_\_\_ PRÉNOM DU TUTEUR LÉGAL (s'il y a lieu) \_\_\_\_\_

AUTRES INFORMATIONS

ADRESSE ÉLECTRONIQUE DU PÈRE \_\_\_\_\_ ADRESSE ÉLECTRONIQUE DE LA MÈRE \_\_\_\_\_

ADRESSE ÉLECTRONIQUE DU TUTEUR LÉGAL (s'il y a lieu) \_\_\_\_\_

Les adresses de courrier électronique sont très importantes. Elles sont utilisées pour l'envoi des informations du Service de transport scolaire. L'école pourra aussi vous transmettre de l'information et/ou les bulletins par courriel tout au long de l'année.

No DE TÉLÉPHONE CELLULAIRE PÈRE \_\_\_\_\_ No DE TÉLÉPHONE CELLULAIRE MÈRE \_\_\_\_\_ No DE TÉLÉPHONE CELLULAIRE TUTEUR LÉGAL (s'il y a lieu) \_\_\_\_\_

No DE TÉLÉPHONE D'URGENCE \* Différent de père/mère \_\_\_\_\_ NOM DU CONTACT D'URGENCE \_\_\_\_\_ LIEN AVEC L'ENFANT \_\_\_\_\_

*Utilisé uniquement lorsqu'il est imposé de joindre les parents.*

ADRESSE OFFICIELLE DE L'ÉLÈVE DÉSIGNÉE PAR LES PARENTS (Adresse ACTUELLE)

1: Père ET mère  
2: Père  
3: Mère  
4: Tuteur légal

TYPE D'ADRESSE \_\_\_\_\_ No DE TÉLÉPHONE RÉSIDENTIEL (s'il y a lieu) \_\_\_\_\_ No DE TÉLÉPHONE - TRAVAIL 1 (s'il y a lieu) \_\_\_\_\_ No DE TÉLÉPHONE - TRAVAIL 2 (S'il y a lieu) \_\_\_\_\_

No CIVIQUE \_\_\_\_\_ RUE/RANG/ROUTE \_\_\_\_\_ No APP. \_\_\_\_\_ MUNICIPALITÉ (VILLE) \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_

ADRESSE COMPLÉMENTAIRE POUR LE TRANSPORT SI DIFFÉRENTE QUE L'ADRESSE OFFICIELLE

PÉRIODE D'APPLICATION (Réservé à l'école)

AM  M1  M2  PM

No CIVIQUE \_\_\_\_\_ RUE/RANG/ROUTE \_\_\_\_\_ No APP. \_\_\_\_\_

MUNICIPALITÉ \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_ No DE TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

ADRESSE DE L'AUTRE PARENT (SI PARENTS SÉPARÉS)

1: Père ET mère  
2: Père  
3: Mère  
4: Tuteur légal

ENVOI (Réservé à l'école)

Doc.  Trsp.

TYPE D'ADRESSE \_\_\_\_\_ No DE TÉLÉPHONE RÉSIDENTIEL (s'il y a lieu) \_\_\_\_\_ No DE TÉLÉPHONE - TRAVAIL 1 (s'il y a lieu) \_\_\_\_\_ No DE TÉLÉPHONE - TRAVAIL 2 (S'il y a lieu) \_\_\_\_\_

No CIVIQUE \_\_\_\_\_ RUE/RANG/ROUTE \_\_\_\_\_ No APP. \_\_\_\_\_ MUNICIPALITÉ (VILLE) \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_

ADRESSE COMPLÉMENTAIRE POUR LE TRANSPORT SI DIFFÉRENTE QUE L'ADRESSE OFFICIELLE

PÉRIODE D'APPLICATION (Réservé à l'école)

AM  M1  M2  PM

No CIVIQUE \_\_\_\_\_ RUE/RANG/ROUTE \_\_\_\_\_ No APP. \_\_\_\_\_

MUNICIPALITÉ \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_ No DE TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

Je réside sur le territoire du CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE DE LA VALLÉE-DES-TISSERANDS

SI CONNU : \_\_\_\_\_

OUI

NON

CODE PERMANENT

## CHANGEMENT D'ADRESSE

Pour 2022-2023, je prévois déménager :

Non

Oui

Si oui, pouvez-vous nous indiquer votre future adresse et la date effective ?

NO. CIVIQUE

RUE

No APP.

MUNICIPALITÉ (VILLE)

CODE POSTAL

No DE TÉLÉPHONE RÉSIDENTIEL

DATE PRÉVUE DU DÉMÉNAGEMENT

## MERCI DE RÉPONDRE AUX QUESTIONS SUIVANTES :

L'enfant fréquente actuellement un CPE ou un service de garde (année 2021-2022) ?

Non

Oui

Si oui :  Temps plein

Temps partiel

Depuis quand : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

L'enfant fréquente actuellement une garderie en milieu familial (année 2021-2022) ?

Non

Oui

Si oui :  Temps plein

Subventionné

Non subventionné

Temps partiel

Depuis quand : \_\_\_\_\_

L'enfant reçoit-il un service particulier ?

Adresse : \_\_\_\_\_

Non

Oui

Si oui : lequel ? (Ex.: CLSC, SRSOR, CMR, hôpital, etc.)

L'enfant est-il autonome et son entraînement à la propreté est-il fait?

Non

Oui

## En cas de confinement ou d'enseignement à distance :

Votre enfant a-t-il accès à un appareil informatique pour effectuer ses activités pédagogiques?

Non

Oui

Votre enfant a-t-il accès en tout temps à une connexion Internet durant les journées de classe?

Non

Oui

## AUTORISATION (publication de photo)

J'autorise le Centre de services scolaire de la Vallée-des-Tisserands et ses établissements à diffuser ou utiliser gratuitement, les nom, image et photo de mon enfant à l'occasion de toute promotion du centre de service scolaire ou de ses établissements et à des fins souvenirs, notamment pour les autres élèves.

Qu'entend-on par promotion?

Les publications et événements habituels et courants du Centre de services scolaire ou de ses établissements, par exemple, les rapports ou revues annuels, bulletins d'information, la Soirée reconnaissance et son album souvenir, le site Internet et toute autre page d'un site ou d'un compte Internet ou de médias sociaux du Centre de services scolaire ou de ses établissements, les communiqués et reportages médias et journalistiques imprimés ou électroniques, les placements publicitaires, les pochettes et tout autre outil promotionnel, le hall d'entrée de tout établissement et le matériel roulant.

J'autorise

Je refuse

## AUTORISATION

J'autorise l'institution d'enseignement à utiliser les renseignements personnels contenus

d'enseignement à transférer ces mêmes renseignements à l'institution que fréquentera mon enfant.

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE

\_\_\_\_\_  
DATE

PÈRE

MÈRE

TUTEUR LÉGAL

## RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION :

DOCUMENT OBLIGATOIRE APPORTÉ :

Certificat de naissance original de l'enfant (grand format)

DEUX preuves de résidence du parent (une preuve par regroupement) :

Regroupement A :

Compte de taxe(s) (scolaire ou municipales)

Facture d'électricité

Acte notarié d'achat de propriété résidentielle

Permis de conduire

Regroupement B :

Avis de paiement de prestation pour enfants (RRQ ou PUGE)

Relevé d'emploi ou autre relevé officiel de prestation périodique

Preuve d'assurance automobile ou habitation

J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux ci-haut cochés.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date