

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

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

NOM DE FAMILLE DE L'ÉLÈVE _____ PRÉNOM DE L'ÉLÈVE _____ No DE FICHE _____

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 (Veuillez 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 impossible de joindre les parents.

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

TYPE D'ADRESSE 1: Père ET mère 2: Père 3: Mère 4: Tuteur légal

No DE TÉLÉPHONE RÉSIDENTIEL (s'il y a lieu) _____ No DE TÉLÉPHONE - TRAVAIL PÈRE (s'il y a lieu) _____ No DE TÉLÉPHONE - TRAVAIL MÈRE (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 AM M1 M2 PM

MUNICIPALITÉ _____ CODE POSTAL _____ No DE TÉLÉPHONE _____

ADRESSE DE L'AUTRE PARENT (SI PARENTS SÉPARÉS)

TYPE D'ADRESSE 1:Père ET mère 2:Père 3:Mère 4:Tuteur légal

ENVOI (Réservé à l'école) Doc. Trsp.

No DE TÉLÉPHONE RÉSIDENTIEL (s'il y a lieu) _____ No DE TÉLÉPHONE - TRAVAIL PÈRE (s'il y a lieu) _____ No DE TÉLÉPHONE - TRAVAIL MÈRE (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 DE L'AUTRE PARENT AM M1 M2 PM

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

Merci de répondre aux questions suivantes :

1 - Pour 2022-2023, j'inscris mon enfant :

- Au Centre de service scolaire de la Vallée-des-Tisserands
Présentement, mon enfant fréquente le Centre de service scolaire

PRÉCISEZ S.V.P. : _____

2 - 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

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 de la commission 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 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 mon enfant.

SIGNATURE _____

- PÈRE
 MÈRE
 TUTEUR LÉGAL

* Tout changement dans le nom de l'enfant ou d'un parent doit être accompagné de l'original du certificat de naissance de l'enfant ou du jugement de Cour

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION :

DOCUMENTS OBLIGATOIRES APPORTÉS :

- Certificat de naissance original de l'enfant (grand format)
 Carte d'assurance maladie VALIDE de l'enfant

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