

Demande d'admission et d'inscription 2025-2026

SECTION RÉSERVÉE À L'ÉCOLE

Nom et # de l'école	# fiche
----------------------------	----------------

IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Nom :	Date de naissance :
Prénom :	Ville de naissance :
Autres prénoms (s'il y a lieu) :	Province ou pays de naissance :
Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Non-binaire	Langue maternelle :
Code permanent (si connu) :	Langue parlée à la maison :

IDENTIFICATION DES RÉPONDANTS

Répondant(s) : Les deux parents Parent 1 Parent 2 Tuteur

	Parent 1 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère Autre, précisez : _____	Parent 2 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère Autre, précisez : _____	Tuteur légal <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin Autre, précisez : _____
Nom			
Prénom			
Date de naissance			
Lieu de naissance (Province ou pays)			
Cellulaire			
Autre téléphone			
Courriel			
Décédé (s'il y a lieu)			

ADRESSE PRINCIPALE DE L'ENFANT OU DU PARENT 1

Type d'adresse Les deux parents Parent 1

Numéro civique :	Nom de la rue :	Appartement :
Ville :	Code Postal :	Téléphone (maison) :

ADRESSE DU PARENT 2 (SI DIFFÉRENTE DU PARENT 1) OU DU TUTEUR LÉGAL

Numéro civique :	Nom de la rue :	Appartement :
Ville :	Code Postal :	Téléphone (maison) :

FRÉQUENTATION SCOLAIRE

2024-2025	École fréquentée (s'il y a lieu) :	Niveau :
2025-2026	Ordre d'enseignement <input type="checkbox"/> Préscolaire 5 ans <input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Secondaire	

CONTACTS EN CAS D'URGENCE Inscrivez le nom d'une personne à contacter en cas d'urgence autre que les répondants

Nom et prénom :
Lien avec l'enfant :
Téléphone domicile :
Cellulaire :



QUESTIONS COMPLÉMENTAIRES	
Garde de l'enfant	
Est-ce que l'enfant est en garde exclusive ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Est-ce que l'enfant est en garde partagée?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Copie du jugement de garde	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> À venir
Je déclare avoir la garde légale selon le jugement de la Cour	
Signature du gardien légal : _____	
Section réservée pour l'inscription d'un nouvel arrivant	
Est-ce que l'un des parents biologiques habite avec l'enfant au Québec?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Veillez noter que des frais de scolarité pourraient être facturés à la suite de l'analyse du dossier si minimalement l'un des parents ne réside pas au Québec.	

CONFIRMATION D'INSCRIPTION ET SIGNATURE	
Je comprends que l'indication de renseignements inexacts sur cette fiche, notamment quant à l'adresse de l'enfant, peut entraîner le refus ou l'annulation de son inscription et son transfert vers son école de quartier. Je, parent signataire de la présente, confirme que l'autre parent ou tuteur légal est informé de l'inscription.	
Il est à noter que si la capacité d'accueil de l'école de secteur est atteinte, la Règle sur les critères d'inscription des élèves dans les écoles du centre de services scolaire des Grandes-Seigneuries s'appliquera.	
Conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels , le Centre de service scolaire des Grandes-Seigneuries et le ministère de l'Éducation peuvent communiquer et s'échanger tous les renseignements qu'ils détiennent relativement à l'enfant, et ce, aux fins de leur mission respective.	
<input type="checkbox"/> J'inscris mon enfant au Centre de services scolaire des Grandes-Seigneuries pour l'année 2025-2026.	
_____	_____
Signature du parent ou du tuteur	Date

SECTION RÉSERVÉE À L'ÉCOLE	
J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux suivants, présentés pour confirmer l'identité et la résidence de l'enfant au Québec	
Certificat de naissance : <input type="checkbox"/>	Date officielle d'inscription : _____ <small>La date officielle d'inscription est la date de retour du présent formulaire avec tous les documents requis pour compléter l'inscription</small>
Preuve de résidence 1 : _____	
Preuve de résidence 2 : _____	
_____	_____
Signature de la personne responsable de l'admission	Date