

ADRESSE PRINCIPALE DE L'ÉLÈVEPREUVE DE RÉSIDENCE À VENIR (Le parent doit obligatoirement fournir une preuve de résidence)TYPE D'ADRESSE 1/PÈRE ET MÈRE 2/PÈRE 3/MÈRE 5/TUTRICE OU TUTEURENVOI
(Réservé à l'école) MEES Doc. Trsp

No.CIV. GE. RUE OR. APP. CASIER VILLE CODE POSTAL

TÉLÉPHONE (Domicile) PÈRE: TÉL. AU TRAVAIL POSTE PÈRE: CELLULAIRE

MÈRE: TÉL. AU TRAVAIL POSTE MÈRE: CELLULAIRE

ADRESSE COMPLÉMENTAIRE

No.CIV. GE. RUE OR. APP. CASIER VILLE CODE POSTAL

TÉLÉPHONE NOM DE LA PERSONNE À CONTACTER PÉRIODE D'APPLICATION
(Réservé à l'école) AM M1 M2 PM

(Réservé à l'école) J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux suivants, présentés pour confirmer la résidence de l'élève au Québec :

Doc. 1 : _____ Doc 2 : _____

Date : _____ Signature responsable de l'admission : _____

AUTRES ADRESSES (Celle de l'autre parent en cas de garde partagée)TYPE D'ADRESSE 1/PÈRE ET MÈRE 2/PÈRE 3/MÈRE 5/TUTRICE OU TUTEUR

No.CIV. GE. RUE OR. APP. CASIER VILLE CODE POSTAL

TÉLÉPHONE (Domicile) PÈRE: TÉL. AU TRAVAIL POSTE PÈRE: CELLULAIRE

MÈRE: TÉL. AU TRAVAIL POSTE MÈRE: CELLULAIRE

ADRESSE COMPLÉMENTAIRE

No.CIV. GE. RUE OR. APP. CASIER VILLE CODE POSTAL

TÉLÉPHONE NOM DE LA PERSONNE À CONTACTER

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA FRÉQUENTATION SCOLAIRESERVICE PRÉSCOLAIRE 4 ANS DEMANDÉ: 4 ans handicapé (compléter le formulaire disponible au www.csdgs.qc.ca/admission)4 ans temps plein * 4 ans Passe-Partout (places limitées)

*seulement pour les enfants des territoires des écoles suivantes : Jacques-Barclay à Saint-Mathieu, Jean-XXIII à La Prairie, Marc-André-Fortier et St-Jean-Baptiste à Châteauguay, St-Édouard à St-Édouard, St-Bernard à St-Bernard-de-Lacolle, St-Patrice à St-Patrice-de-Sherrington, Ste-Clotilde à Ste-Clotilde.

Durant l'année scolaire 2020-2021, quel type de fréquentation correspond à la situation de votre enfant?

 CPE: centre de la petite enfance en installation subventionné Nom du centre: _____ Garderie familiale subventionnée (affiliée à un CPE) Nom du centre: _____ Garderie familiale privée À la maison (avec un membre de la famille) Garderie privée en installation Autre: _____**POUR LES ÉLÈVES 4 ANS TEMPS PLEIN SEULEMENT (ceci n'est pas l'inscription au service de garde)**

À titre informatif, j'aurai besoin du service suivant: (Complétez le formulaire d'inscription du service demandé auprès du service de

Service de garde : AM Midi PM Surveillance du midi : Aucun de ces services : **INSCRIPTION POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2021-2022 (Complétez obligatoirement)** J'inscris mon enfant au Centre de services scolaire des Grandes-Seigneuries pour l'année 2021-2022.

DATE

SIGNATURE DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE L'ENFANT
