



ÉCOLE

FICHE

Madame, Monsieur,

Voici la fiche d'admission et d'inscription pour l'année scolaire 2022-2023 qui doit être complétée pour chaque enfant. Nous vous demandons d'inscrire toutes les informations requises et de signer cette fiche à l'endroit prévu au verso de la feuille.

La Direction

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

NOM		PRÉNOM USUEL	
SEXE	DATE DE NAISSANCE	CODE PERMANENT (à inscrire par l'école)	AUTRES PRÉNOMS
	AAAA MM JJ		

IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE

RÉPONDANT DE L'ÉLÈVE NOM DU PÈRE DATE DE NAISSANCE DU PÈRE PAYS DE NAISSANCE DU PÈRE (Si Canada, inscrire province)	PÈRE ET MÈRE PRÉNOM DU PÈRE DÉCÉDÉ OUI NON PÈRE MÈRE TUTRICE OU TUTEUR ADRESSE ÉLECTRONIQUE DU PÈRE
NOM DE LA MÈRE À LA NAISSANCE DATE DE NAISSANCE DE LA MÈRE PAYS DE NAISSANCE DE LA MÈRE (Si Canada, inscrire province)	PRÉNOM DE LA MÈRE DÉCÉDÉE OUI NON ADRESSE ÉLECTRONIQUE DE LA MÈRE
NOM DE LA RÉPONDANTE OU DU RÉPONDANT (Autre que père ou mère) N.B. L'adresse électronique est requise pour l'accès au Mozaïk portail.	
PRÉNOM DE LA RÉPONDANTE OU DU RÉPONDANT (Autre que père ou mère) ADRESSE ÉLECTRONIQUE DE LA RÉPONDANTE OU DU RÉPONDANT (Autre que père ou mère)	

GARDE LÉGALE DE L'ENFANT PAR UN DES DEUX PARENTS, UNE TUTRICE OU UN TUTEUR (Complétez s'il y a lieu)

Type de garde: garde partagée
 garde exclusive

Je déclare avoir la garde légale (Jugement de la Cour) Copie du Jugement: oui
 à venir

AUTRES INFORMATIONS CONCERNANT L'ÉLÈVE

STATUT LÉGAL DE L'ÉLÈVE: <input type="checkbox"/> NÉ OU ADOPTÉ AU QUÉBEC <input type="checkbox"/> CITOYEN CANADIEN OU RÉSIDENT PERMANENT <input type="checkbox"/> AUTRE (PRÉCISEZ): _____	PAYS DE NAISSANCE OU PROVINCE (SI NÉ AU CANADA) VILLE DE NAISSANCE (selon certificat de naissance) LANGUE PARLÉE À LA MAISON LANGUE MATERNELLE
TÉLÉPHONE D'URGENCE (autre que les parents)	NOM DE LA PERSONNE À CONTACTER (autre que les parents)
TRANSPORT ADAPTÉ: <input type="checkbox"/> 1/FAUTEUIL ROULANT MANUEL <input type="checkbox"/> 2/FAUTEUIL ROULANT MOTORISÉ <input type="checkbox"/> 3/CHIEN D'ASSISTANCE	<input type="checkbox"/> 4/PERSONNE ACCOMPAGNATRICE <input type="checkbox"/> 9/CONDITION MÉDICALE PARTICULIÈRE (Allergie, Diabète, Épilepsie)

COMPLÉTER LE VERSO

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.cssdgs.gouv.qc.ca/admission)4 ans temps plein (écoles spécifiques seulement) 4 ans Passe-Partout (places limitées)

Durant l'année scolaire 2021-2022, quel type de fréquentation correspond à la situation de votre enfant?

- Milieu familial subventionné
- Milieu familial non-subventionné
- CPE : centre de la petite enfance en installation subventionné Nom du centre : _____
- Garderie subventionnée Nom du centre : _____
- Garderie non-subventionnée
- Domicile d'une personne de l'entourage Autre type de milieu de garde : _____
- Domicile de l'enfant L'enfant n'a pas été gardé de façon régulière

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 2022-2023 (Complétez obligatoirement)** J'inscris mon enfant au Centre de services scolaire des Grandes-Seigneuries pour l'année 2022-2023. DATE
SIGNATURE DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE L'ENFANT _____