

Fiche d'inscription (2023/ 2024)

RENSEIGNEMENTS AU SUJET DE L'ENFANT

Nom de famille : Prénom :

Adresse :

Date de naissance : / /

Genre : F M

Garde légale de l'enfant :

Parents

Mère exclusivement

Père exclusivement

Grands-parents

Tuteur Nom :

Lien avec l'enfant :

Scolarité

Nom de la dernière école fréquentée :

Classe :

Non applicable

Langues

Langue usuelle de l'enfant :

Langues parlées à la maison :

RENSEIGNEMENTS AU SUJET DES PARENTS

Mère Nom de famille : Prénom :

Adresse de la mère si elle diffère de celle de l'enfant :

.....

N° de tél. : Domicile : Portable : Au travail :

Adresse de courrier électronique fonctionnelle où on peut vous joindre à tout moment:

.....

Père Nom de famille : Prénom :

Adresse du père si elle diffère de celle de l'enfant :

.....

N° de tél. : Domicile : Portable : Au travail :

Adresse de courrier électronique fonctionnelle où on peut vous joindre à tout moment:

.....

Tuteur légal (fournir une procuration)

Nom de famille : Prénom :

Adresse du tuteur si elle diffère de celle de l'enfant :

.....

N° de tél. : Domicile : Portable : Au travail :

Adresse de courrier électronique fonctionnelle où on peut vous joindre à tout moment:

.....

Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant à l'école :
(sous condition d'avertir l'administration à l'avance)

Nom de famille : Prénom :

Lien avec l'enfant :

Nom de famille : Prénom :

Lien avec l'enfant :

RENSEIGNEMENTS AU SUJET DE LA FRATRIE

Nom et prénom des frères et sœurs d'âge scolaire	Date de naissance (jour, mois et année)

URGENCE (champ obligatoire)

En cas d'urgence, si les parents ou le tuteur ne peuvent pas être joints par téléphone, l'école devrait appeler :

Nom de famille : Prénom :

Lien avec l'enfant :

N° de tél. : Domicile : Portable : Au travail :

RENSEIGNEMENTS AU SUJET DE LA SANTÉ DE L'ENFANT (champ obligatoire)

Médecin traitant :

Nom de famille : Prénom :

Adresse :
.....

N° de tél. : Fixe : Portable :

Allergies et conditions médicales connues :

Votre enfant souffre-t-il d'allergies (alimentaires ou autres) ?

- Oui Non

Si oui, fournir le plus de détails :

.....

Votre enfant souffre-t-il d'une ou plusieurs condition(s) médicale(s) spécifique(s) ?

- Oui Non

Si oui, fournir le plus de détails :

.....

Votre enfant doit-il prendre des médicaments de façon régulière ?

- Oui Non

Si oui, lesquels ? Fournir le plus de détails :

.....

SERVICES PROPOSES (soumis à des frais)

Je souhaite que mon enfant bénéficie des services suivants pour l'année scolaire 2023- 2024 et je m'engage à lui faire respecter les règlements propres à ce(s) service(s):

SERVICES	OUI	NON
Cantine (inclut la garde)		
Garde seulement		
Transport		

LISTE DE CONTRÔLE – INSCRIPTION

Nom : _____ Prénom : _____

Classe : _____

√	DOCUMENTS EXIGÉS
	6 photos
	Fiche d'inscription dûment complétée
	Extrait de naissance
	Attestation médicale de bonne santé
	Copie des cartes CIN des parents
	Copie du carnet de vaccination
	Rapports médicaux et de spécialistes s'il y a lieu (troubles d'apprentissage, handicaps, etc.)
	Copie du dernier bulletin scolaire s'il y a lieu
√	RÈGLEMENT
	107 dt de frais de test de positionnement
√	AUTORISATIONS ET ENGAGEMENTS
	Autorisation pour une tierce personne de récupérer mon enfant à l'école
	Engagement pour le respect de l'échéancier du règlement des frais de scolarité
	Engagement pour le respect du code de conduite
	Autorisation pour l'enseignement de la science religieuse
	Autorisation parentale pour l'administration de médicaments à l'école
	Engagement pour la consultation ophtalmologique
	Autorisation de prise de contact avec médecins et/ou spécialistes
	Engagement pour le paiement ou le remboursement des frais de transport en cas d'accident
	Discipline et/ou difficultés d'apprentissage : autorisation de filmer des séquences de l'enfant à la seule et unique intention des parents
	Utilisation d'internet et du courrier électronique en milieu scolaire
	Autorisation de publier une photographie, une vidéo, une image ou un enregistrement sonore d'un élève
	Attestation de lecture du Guide des parents