

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Section réservée à l'école			
École :		Date du début des cours : (jour, mois, an)	Placement : (niveau scolaire)
Document obtenu pour vérifier la date de naissance : <input type="checkbox"/> Certificat de naissance <input type="checkbox"/> Document d'immigration <input type="checkbox"/> Autre	Document obtenu pour vérifier le statut de l'élève : <input type="checkbox"/> Immigrant <input type="checkbox"/> Réfugié <input type="checkbox"/> Visa étudiant	Dossier d'immunisation reçu : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Demande référée à un comité d'admission : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Date : _____
Renseignements sur l'élève (Veuillez s'il vous plaît indiquer l'adresse postale.)			
Nom de famille :	Prénom :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Date de naissance : jour mois an
Adresse :			
N° de téléphone : ()	Numéro publié : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Langue maternelle : (1 ^{re} langue parlée)	Langue parlée au foyer :
Niveau scolaire en cours ou terminé :	Dernière école fréquentée :	Adresse de l'école :	N° de téléphone : ()
Est-ce que l'élève reçoit des services spécialisés? <input type="checkbox"/> adaptation scolaire <input type="checkbox"/> ergothérapie (OT) <input type="checkbox"/> orthophonie (SLP) <input type="checkbox"/> physiothérapie <input type="checkbox"/> autre _____			
Renseignement pour la CSLF			
Afin d'aider la CSLF dans sa stratégie de promotion et de recrutement, voulez-vous répondre aux questions suivantes :			
1. De quelle(s) façon(s) avez-vous été informés qu'il était temps d'inscrire votre enfant à une des écoles de la CSLF? <input type="checkbox"/> Centre de la petite enfance <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Journaux <input type="checkbox"/> Site Web <input type="checkbox"/> Médias sociaux <input type="checkbox"/> Autres : _____			
2. Quelle(s) information(s) vous a/ont aidés à prendre cette décision? _____			

(suite au verso)

Renseignements sur les parents/tuteurs			
L'élève demeure avec : <input type="checkbox"/> Deux parents <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur/tutrice <input type="checkbox"/> Mère		Dispositions spéciales concernant la garde légale de l'élève :	
Correspondance envoyée à : <input type="checkbox"/> Deux parents <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur/tutrice <input type="checkbox"/> Mère			
Nom de famille : <input type="checkbox"/> du père <input type="checkbox"/> du tuteur _____		Prénom : _____	Adresse : (si différente de celle de l'élève) _____
Parle la langue de l'école : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
N° de téléphone à domicile : ()	N° de téléphone au travail : ()	Courrier électronique : _____	
Nom de famille : <input type="checkbox"/> de la mère <input type="checkbox"/> de la tutrice _____		Prénom : _____	Adresse : (si différente de celle de l'élève) _____
Parle la langue de l'école : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
N° de téléphone à domicile : ()	N° de téléphone au travail : ()	Courrier électronique : _____	
Si l'enfant est en situation de garde partagée, son adresse principale est : <input type="checkbox"/> celle du père <input type="checkbox"/> celle de la mère <input type="checkbox"/> autre a/s : _____ (relation : _____)			
Adresse :			
Adresse civique :			
N° de téléphone à domicile : ()	N° de téléphone au travail : ()	Courrier électronique : _____	
Je déclare : (Veuillez s'il vous plaît cocher au moins l'un (1) des trois (3) critères suivants.)			
<input type="checkbox"/> 1. QUE ma première langue apprise et encore comprise est le français; <input type="checkbox"/> 2. QUE j'ai reçu mon instruction primaire en français langue première, au Canada; <input type="checkbox"/> 3. QU'un de mes enfants a reçu ou reçoit son instruction primaire ou secondaire en français langue première, au Canada.			
Si vous avez coché seulement le critère n° 3, veuillez s'il vous plaît fournir les renseignements suivants :			
Prénom et nom de l'enfant : _____		Niveau scolaire : _____	
Nom de l'école où cet enfant reçoit ou a reçu son instruction en français : _____			
Adresse de l'école en question : _____ _____ _____			
J'atteste de la véracité et de l'exactitude des renseignements fournis et je consens à leur vérification.			
Fait à : _____		Le : _____	
Nom du parent qui inscrit l'enfant : _____		_____ Signature du parent	
(en lettres moulées)			