

## Admission et inscription pour l'année scolaire 2018-2019 du 5 au 9 février 2018

Vous recevez, en pièce jointe, une fiche vous permettant de faire l'inscription de votre enfant, pour l'année scolaire 2018-2019. Nous vous prions de bien lire les pages suivantes, de remplir la fiche d'admission et d'inscription de votre enfant ou de modifier l'information qui y apparaît, **et de la retourner à l'école**. Si des renseignements supplémentaires vous étaient nécessaires, n'hésitez pas à communiquer avec le secrétariat de votre école.

### 1<sup>re</sup> étape - Sections 1 à 6 au recto et sections 7 et 8 au verso

- ✓ pour une première inscription, remplir la fiche d'admission et d'inscription;
- ✓ vérifier tous les renseignements imprimés et les corriger, s'il y a lieu;
- ✓ remplir tous les renseignements manquants, s'il y a lieu;
- ✓ signer en bas de la page et indiquer la date (section 6).

### 2<sup>e</sup> étape - Sections 9 à 12 au verso

- ✓ remplir la fiche d'urgence-santé;
- ✓ vérifier tous les renseignements imprimés et les corriger, s'il y a lieu;
- ✓ signer et inscrire la date **aux deux endroits prévus**, au bas de la page (sections 11 et 12).

### 3<sup>e</sup> étape - Retourner la fiche d'admission et d'inscription remplie

- ✓ **à l'école, pendant la période d'admission et d'inscription, du 5 au 9 février 2018.**  
**(Mercredi 7 février 2018, les écoles primaires seront ouvertes jusqu'à 19 h.)**



Pour une nouvelle admission et inscription à la Commission scolaire des Premières-Seigneuries, vous devez avoir en main les documents suivants :

- ✓ l'original du certificat de naissance (grand format) délivré par le Directeur de l'état civil;
- ✓ le dernier bulletin scolaire émis (sauf pour le préscolaire);
- ✓ une preuve de résidence sur le territoire de la Commission scolaire (permis de conduire d'un parent de l'élève, ou tout autre document provenant d'un ministère ou d'un organisme gouvernemental attestant l'adresse de l'élève);
- ✓ la carte d'assurance maladie du Québec (RAMQ) de l'enfant;
- ✓ les coordonnées téléphoniques des personnes à contacter en cas d'urgence.



## **INSTRUCTIONS POUR REMPLIR LA FICHE D'ADMISSION ET D'INSCRIPTION OU POUR MODIFIER L'INFORMATION QUI Y APPARAÎT.**

Si vous devez modifier la fiche d'admission et d'inscription préimprimée, vous devez le faire en indiquant la correction au-dessus de l'information imprimée.

### 1. IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Ces renseignements sont identiques à ceux indiqués au document officiel déposé au dossier de votre enfant (certificat de naissance, certificat de changement de nom, jugement d'adoption, etc.). Si vous désirez faire une modification à l'identification de votre enfant, vous devez présenter une pièce justificative à l'école qui assurera le suivi nécessaire.

Veuillez ignorer le renseignement « code ».

### 2. IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE

**Répondant(e)(s) :** Le(s) répondant(s) de l'élève est (sont) identifié(s) par un « X ». Veuillez remplir ou corriger l'information, s'il y a lieu. Des pièces justificatives pourraient être requises au dossier de l'élève, **puisque à moins d'un jugement à l'effet contraire, en principe, les deux parents sont répondants de l'élève.**

Les renseignements relatifs à l'identité des parents sont identiques à ceux indiqués au document officiel déposé au dossier de votre enfant (certificat de naissance, certificat de changement de nom, jugement d'adoption, etc.). Si vous désirez y apporter des modifications, vous devez présenter une pièce justificative à l'école qui assurera le suivi nécessaire.

**Le lieu de naissance des parents doit être inscrit.**

La date de naissance des parents est une donnée **très importante**. En effet, en vertu de la Loi modifiant la Loi sur les élections scolaires et la Loi électorale, ce renseignement sera transmis au Directeur général des élections en vue de la confection et de la mise à jour de la liste électorale permanente devant servir aux élections municipales, provinciales et scolaires, s'il y a lieu.

### 3. ADRESSE PRINCIPALE DE RÉSIDENCE DE L'ÉLÈVE

Indiquez ou vérifiez votre adresse de résidence actuelle. Si vous prévoyez déménager d'ici septembre 2018, veuillez inscrire votre nouvelle adresse et la date d'entrée en vigueur, si vous la connaissez. Dans ce cas, une preuve de résidence attestant la nouvelle adresse devra être présentée au secrétariat de l'école. Si la nouvelle adresse fait partie du territoire de la Commission scolaire des Premières-Seigneuries, nous ferons le changement d'école.

Suite au verso...

Par contre, si la nouvelle adresse est à l'extérieur du territoire de notre commission scolaire, vous devez inscrire vous-même votre enfant à l'autre commission scolaire.

Si vous ne connaissez pas votre nouvelle adresse, nous vous demandons de bien vouloir informer le secrétariat de l'école dès que l'adresse sera connue.

**Même si vous déménagez à l'extérieur du territoire de la Commission scolaire des Premières-Seigneuries ou que votre enfant est admis à l'école privée, veuillez nous retourner la fiche signée en nous mentionnant le nom de l'école que fréquentera votre enfant. Ceci nous permettra d'assurer le suivi de nos dossiers.**

#### **4. ADRESSE DU (DE LA) GARDIEN(NE) OU SERVICE DE GARDE DE L'ÉCOLE (RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS À REMPLIR)**

Les renseignements déclarés à cette section permettront de connaître si votre enfant fréquente un milieu de garde et d'établir l'admissibilité au transport scolaire de votre enfant en vue de lui attribuer une place, s'il y a lieu. Si vous avez des modifications à apporter ultérieurement, veuillez aviser le secrétariat de votre école le plus tôt possible.

**Situation actuelle au dossier de l'élève :** Si les besoins sont identiques pour la prochaine année scolaire, veuillez inscrire un « X » dans la case « *Aucune modification à apporter pour l'année scolaire 2018-2019* ».

Pour une nouvelle inscription ou pour apporter des modifications relatives au milieu de garde de votre enfant, veuillez remplir les données.

Il est important d'indiquer ou de vérifier l'adresse du (de la) gardien(ne) si elle est différente de l'adresse de résidence ou l'adresse du service de garde de l'école. Une seule adresse est acceptée. De plus, veuillez vous assurer de cocher les périodes de fréquentation de ce milieu de garde :

AM  
(entrée le matin)

Midi

PM  
(sortie en après-midi)

Conséquemment, chaque case non remplie indiquera qu'à la période correspondante, l'adresse pour le transport scolaire sera celle du domicile, si l'élève répond aux critères d'admissibilité. Le fait de remplir ces renseignements ne garantit cependant pas l'accès au transport scolaire. **Pour plus d'information, veuillez consulter notre site internet : [www.csdps.qc.ca](http://www.csdps.qc.ca), Information aux parents, Transport scolaire.**

#### **5. CHOIX DE L'ÉCOLE ET TRANSPORT SCOLAIRE**

Indiquez votre choix d'école pour l'année scolaire 2018-2019. Si vous désirez inscrire votre enfant dans une autre école de la Commission scolaire des Premières-Seigneuries que celle indiquée au recto de la fiche d'admission et d'inscription (en haut, à droite), vous devez remplir une « **Demande d'inscription dans une autre école** ». Ce formulaire est disponible au secrétariat de votre école. Vous recevrez une réponse, par courriel, entre le 1<sup>er</sup> mai et le 30 juin 2018.

L'acceptation de votre demande d'inscription dans une autre école est conditionnelle **aux places disponibles**. Par ailleurs, veuillez noter que **si vous désirez annuler cette demande**, la Commission scolaire ne peut garantir à votre enfant, une place à son école d'origine, **et ce, même si vous n'avez pas encore reçu de réponse à votre demande.**

Le choix de fréquenter une école autre que celle de votre quartier ne donne pas automatiquement droit à un transport. Il est donc vivement conseillé de vous renseigner sur les possibilités de transport, avant de faire votre choix d'école. Si le transport n'est pas disponible ou ne convient pas, le déplacement de l'enfant devient la responsabilité du parent. Le formulaire d'inscription au transport hors bassin et les conditions d'utilisation sont disponibles à l'école ou sur notre site Internet : [www.csdps.qc.ca](http://www.csdps.qc.ca), Information aux parents, Transport scolaire. **Date limite d'inscription : 31 mars 2018.**

6.



**Important : signez et datez la fiche d'admission et d'inscription.**

**DONNÉES SCOLAIRES ET PREUVE DE RÉSIDENCE** – Cette section est réservée à l'école.

#### **7 et 8. AUTRE ADRESSE DE L'ÉLÈVE (CETTE SECTION EST IMPRIMÉE SEULEMENT SI L'ENFANT A DEUX ADRESSES À SON DOSSIER.)**

Veuillez corriger les renseignements, s'il y a lieu. Pour ajouter une adresse (ex. : garde partagée), veuillez l'inscrire au bas de la page.

#### **9 à 12. FICHE D'URGENCE-SANTÉ**

Veuillez vérifier, corriger et remplir, s'il y a lieu, tous les renseignements de cette fiche :

- ▶ État de santé;
- ▶ Situation d'urgence;
- ▶ Autorisations de l'autorité parentale.



**Important : signez et datez la fiche d'urgence-santé (deux signatures sont requises aux sections 11 et 12).**

**1 - IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE**

CODE PERMANENT \_\_\_\_\_ No DE FICHE \_\_\_\_\_ NO.ÉCOLE \_\_\_\_\_ ÉCOLE \_\_\_\_\_

NOM DE L'ÉLÈVE \_\_\_\_\_ PRÉNOM DE L'ÉLÈVE \_\_\_\_\_

ABSENCE AUTRES PRÉNOMS \_\_\_\_\_ SEXE \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ) \_\_\_\_\_

AUTRES PRÉNOMS \_\_\_\_\_

CODE ET \_\_\_\_\_ LIEU DE NAISSANCE DE L'ÉLÈVE \_\_\_\_\_ LANGUE MATERNELLE \_\_\_\_\_ LANGUE PARLÉE À LA MAISON \_\_\_\_\_

**2 - IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE**

RÉPONDANT(E)(S) : PARENT A  PARENT B  GARDE PARTAGÉE  TUTEUR

**PARENT A**  PÈRE INFORMATION NON DISPONIBLE \_\_\_\_\_  
 MÈRE \_\_\_\_\_  
 PARENT A DÉCÉDÉ \_\_\_\_\_

NOM DU PARENT A \_\_\_\_\_ PRÉNOM DU PARENT A \_\_\_\_\_ \* LIEU DE NAISSANCE \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE DU PARENT A (AAAA-MM-JJ) \_\_\_\_\_

CELLULAIRE \_\_\_\_\_ \* \* ADRESSE ÉLECTRONIQUE \_\_\_\_\_

**PARENT B**  PÈRE INFORMATION NON DISPONIBLE \_\_\_\_\_  
 MÈRE \_\_\_\_\_  
 PARENT B DÉCÉDÉ \_\_\_\_\_

NOM DU PARENT B \_\_\_\_\_ PRÉNOM DU PARENT B \_\_\_\_\_ \* LIEU DE NAISSANCE \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE DU PARENT B (AAAA-MM-JJ) \_\_\_\_\_

CELLULAIRE \_\_\_\_\_ \* \* ADRESSE ÉLECTRONIQUE \_\_\_\_\_

NOM DU TUTEUR \_\_\_\_\_ PRÉNOM DU TUTEUR \_\_\_\_\_ \* LIEU DE NAISSANCE \_\_\_\_\_ SEXE DU TUTEUR \_\_\_\_\_

CELLULAIRE \_\_\_\_\_ \* \* ADRESSE ÉLECTRONIQUE \_\_\_\_\_

\* Veuillez indiquer : la province si votre lieu de naissance est au Canada ou le pays si votre lieu de naissance est à l'étranger.  
 \*\* Certaines communications pourraient vous parvenir par courrier électronique.

**3 - ADRESSE PRINCIPALE DE RÉSIDENCE DE L'ÉLÈVE (Si l'élève a une 2e adresse, veuillez l'inscrire au verso.)**

TYPE D'ADRESSE \_\_\_\_\_

1 Les 2 Parents  
 2 Père  
 3 Mère  
 4 Tuteur

ADRESSE EFFECTIVE LE \_\_\_\_\_ ENVOI (Réservé à l'école) \_\_\_\_\_  
 MELS  Doc.  Trsp.

AAAA-MM-JJ \_\_\_\_\_ No CIVIQUE \_\_\_\_\_ GENRE \_\_\_\_\_ RUE/RANG/ROUTE \_\_\_\_\_ N, S, E, O \_\_\_\_\_ No APP. \_\_\_\_\_ CASIER POSTAL \_\_\_\_\_

VILLE / MUNICIPALITÉ \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE RÉSIDENCE \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE TRAVAIL, parent A (1) \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE TRAVAIL, parent B (2) \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE TRAVAIL tuteur \_\_\_\_\_

**4 - ADRESSE DU (DE LA) GARDIEN(NE) OU SERVICE DE GARDE DE L'ÉCOLE (Assujettie à la politique de gestion du transport scolaire.)**

Je désire appliquer une adresse différente que l'adresse principale pour le transport scolaire de mon enfant.

COCHER LES PÉRIODES DE FRÉQUENTATION  AM  MIDI  PM \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 No CIVIQUE \_\_\_\_\_ GENRE \_\_\_\_\_ RUE/RANG/ROUTE \_\_\_\_\_ N, S, E, O \_\_\_\_\_ No APP. \_\_\_\_\_ CASIER POSTAL \_\_\_\_\_

NOM DU CONTACT À CETTE ADRESSE \_\_\_\_\_ VILLE / MUNICIPALITÉ \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

**5 - CHOIX DE L'ÉCOLE ET CHOIX EN ARTS**

À remplir par l'autorité parentale

Pour l'année 2018-2019, je choisis l'école : \_\_\_\_\_  
 Inscrire le nom de l'école choisie

**N.B. Si vous choisissez une école autre que celle fréquentée présentement ou, dans le cas d'une nouvelle inscription, une école autre que celle de votre bassin, vous devez compléter le formulaire "DEMANDE D'INSCRIPTION DANS UNE AUTRE ÉCOLE" disponible au secrétariat de l'école.**

À remplir par l'autorité parentale (Pour le secondaire seulement, ce choix est obligatoire.) **CHOIX EN ARTS**

Inscrire les chiffres 1 pour le 1er choix, 2 pour le 2e choix et 3 pour le 3e choix : Arts plastiques  Musique  Art dramatique

Toutefois, l'attribution **du** ou **des** cours d'art dépendra de la grille matières adoptée par chacune des écoles de la commission scolaire. L'école secondaire considérera les préférences de votre enfant sans pour autant en garantir le premier choix.

**6 - SIGNATURE DE L'AUTORITÉ PARENTALE**

Conformément à la " Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels ", j'autorise l'institution d'enseignement à utiliser les renseignements personnels contenus dans ce formulaire. Ces renseignements seront transmis au ministère de l'Éducation, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche et sont susceptibles d'être vérifiés auprès du Directeur de l'état civil. En cas de changement d'école, j'autorise également l'institution d'enseignement à transférer ces renseignements à l'institution que fréquentera mon enfant.

DATE **X** \_\_\_\_\_ **X** \_\_\_\_\_

SIGNATURE : PÈRE  MÈRE  PERSONNE AUTORISÉE

**DONNÉES SCOLAIRES ET PREUVE DE RÉSIDENCE** (Réservé à l'école)

ORDRE D'ENSEIGNEMENT \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ CYCLE \_\_\_\_\_ ANNÉE DU CYCLE \_\_\_\_\_ ANNÉES DE FRÉQ. \_\_\_\_\_ BÂTISSE \_\_\_\_\_ G. REPÈRE \_\_\_\_\_ TYPE DE PARCOURS \_\_\_\_\_

PU  PR  ND  INDICATEUR DU PRIVÉ \_\_\_\_\_

SEULEMENT POUR LES NOUVEAUX ÉLÈVES OU UN AVIS DE DÉMÉNAGEMENT INSCRIT SUR CETTE FICHE

Preuve de résidence au Québec : J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux présentés pour confirmer la résidence  de l'élève ou  du parent

Document 1: \_\_\_\_\_ Document 2: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS À REMPLIR AU VERSO...**

## 7 - AUTRE ADRESSE DE L'ÉLÈVE ( EX. : GARDE PARTAGÉE )

TYPE D'ADRESSE	ADRESSE EFFECTIVE LE	ENVOI (Réservé à l'école)									
1 Père et mère	AAAA-MM-JJ	MELS Doc. Trsp.	No CIVIQUE	GENRE	RUE/RANG/ROUTE	N, S, E, O	APP.	CASIER POSTAL			
2 Père											
3 Mère											
4 Tuteur											
VILLE / MUNICIPALITÉ			CODE POSTAL			TÉLÉPHONE RÉSIDENCE					
TÉLÉPHONE TRAVAIL parent A (1)			TÉLÉPHONE TRAVAIL parent B (2)			TÉLÉPHONE TRAVAIL tuteur					

## 8 - AUTRE ADRESSE DU (DE LA) GARDIEN(NE) OU SERVICE DE GARDE DE L'ÉCOLE (Assujettie à la politique de gestion du transport scolaire.)

COCHER LES PÉRIODES DE FRÉQUENTATION	AM	MIDI	PM	No CIVIQUE	GENRE	RUE/RANG/ROUTE	N, S, E, O	No APP.	CASIER POSTAL		
NOM DU CONTACT À CETTE ADRESSE			VILLE / MUNICIPALITÉ			CODE POSTAL		TÉLÉPHONE			

Nom et prénom de l'élève : \_\_\_\_\_ **Fiche d'urgence-santé** No DE FICHE : \_\_\_\_\_

## 9 - ÉTAT DE SANTÉ

Afin que nous intervenions adéquatement et le plus rapidement possible auprès de votre enfant, nous vous demandons de nous signaler tout problème majeur de santé ou toute situation nécessitant des soins de santé particuliers.

**Si des changements surviennent en cours d'année dans l'état de santé de votre enfant, veuillez communiquer avec la direction de l'école.**

NUMÉRO D'ASSURANCE MALADIE : \_\_\_\_\_ DATE D'EXPIRATION : \_\_\_\_\_  
(AAAA-MM)

Aucun problème de santé

### Problématique de santé

Allergie  Avec auto-injecteur À quoi? \_\_\_\_\_

Sans auto-injecteur À quoi? \_\_\_\_\_

Allergie médicaments? Si oui, lesquels : \_\_\_\_\_

Asthme Fréquence des crises : \_\_\_\_\_ Pompe à l'école : Non  Oui

Diabète Mesure à prendre à l'école s'il y a crise : \_\_\_\_\_

Épilepsie Mesure à prendre à l'école s'il y a crise : \_\_\_\_\_

Déficit de l'attention avec hyperactivité  sans hyperactivité  Est-il médicamenté? Non  Oui

Port de lunettes ou de lentilles cornéennes

Prend-t-il des médicaments? Non  Oui  Si oui, lesquels : \_\_\_\_\_

Autre problème(décrivez brièvement) \_\_\_\_\_ Médication : \_\_\_\_\_

Prend-t-il des médicaments? Si votre enfant doit prendre des médicaments, il est important de savoir que toute médication doit suivre la procédure de distribution des médicaments qui s'applique à l'école. La politique de distribution est disponible au secrétariat de l'école.

## 10 - SITUATION D'URGENCE

En cas d'urgence et en l'absence des parents, quelle personne devons-nous appeler? (s.v.p. en aviser cette personne)

Nom : \_\_\_\_\_ Cochez : Parenté  Ami  Voisin  Autre  Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Cochez : Parenté  Ami  Voisin  Autre  Téléphone : \_\_\_\_\_

Si vous avez d'autres enfants qui fréquentent l'école, indiquez-le :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Nom et prénom : \_\_\_\_\_

**NOTE : Les frais de transport par ambulance ou taxi, du lieu de l'accident sont couverts par l'assurance accident payée par les parents.**

## 11 - AUTORISATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE À DIVULGER DES RENSEIGNEMENTS

J'autorise les autorités de l'école à diffuser, pour des raisons de sécurité, au personnel du CIUSSS affecté à l'école ainsi qu'à tous les intervenants du milieu scolaire (direction, enseignants(es), personnel non enseignant, personnel du service de garde et du transport scolaire) les informations que comprend la présente fiche et, en cas d'urgence (accident ou maladie subite), à prendre les mesures nécessaires, à dispenser les premiers soins et à veiller au transport de mon enfant jusqu'au lieu du traitement, si cela s'avère nécessaire.

**X** \_\_\_\_\_  
SIGNATURE : PARENT A  PARENT B  PERSONNE AUTORISÉE

**X** \_\_\_\_\_  
Date

## 12 - AUTORISATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE À INTERVENIR POUR LA SANTÉ

Sur référence des intervenants du milieu scolaire ou à la demande de mon enfant, j'autorise l'infirmière du CIUSSS à effectuer les interventions de santé jugées pertinentes.

**X** \_\_\_\_\_  
SIGNATURE : PARENT A  PARENT B  PERSONNE AUTORISÉE

**X** \_\_\_\_\_  
Date