


Admission et inscription pour l'année scolaire 2012-2013 du 6 au 10 février 2012

Vous trouverez, aux pages 5 et 6, une fiche vous permettant de faire l'inscription de votre enfant, pour l'année scolaire 2012-2013. *Nous vous prions de bien lire les pages suivantes avant de remplir la fiche d'admission et d'inscription de votre enfant* ou de modifier l'information qui y apparaît. Si des renseignements supplémentaires vous étaient nécessaires, n'hésitez pas à communiquer avec le secrétariat de votre école de quartier.

Avant de retourner cette fiche d'inscription à l'école, vous devez :

① Au recto
<ul style="list-style-type: none">✓ pour une première inscription, remplir la fiche d'admission et d'inscription;✓ vérifier les renseignements imprimés et les corriger, s'il y a lieu;✓ remplir les renseignements manquants, s'il y a lieu;✓ signer en bas de la page et indiquer la date.
② Au verso
<ul style="list-style-type: none">✓ remplir la fiche d'urgence-santé;✓ vérifier les renseignements imprimés et les corriger, s'il y a lieu;✓ signer et inscrire la date aux deux endroits prévus, dans la section « Autorisation des parents ».
③ Rapporter la fiche d'inscription remplie
<ul style="list-style-type: none">✓ à votre école de quartier, au plus tard le 10 février 2012. (Mercredi 8 février 2012, les écoles primaires seront ouvertes jusqu'à 19 h.)
 Pour une nouvelle inscription à la Commission scolaire des Premières-Seigneuries, vous devez avoir en main les documents suivants :
<ul style="list-style-type: none">✓ l'original du certificat de naissance (grand format) émis par le Directeur de l'état civil;✓ une preuve de résidence sur le territoire de la Commission scolaire (permis de conduire d'un répondant 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 préimprimée 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.

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 verra à assurer le suivi nécessaire.

IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE

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 du père ou de la mère, vous devez présenter une pièce justificative à l'école qui verra à assurer le suivi nécessaire.

Le lieu de naissance des parents doit être inscrit.

La date de naissance du père et la date de naissance de la mère sont des données *très importantes*. En effet, en vertu de la Loi modifiant la Loi sur les élections scolaires et la Loi électorale, ces renseignements seront 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 scolaires, municipales et provinciales.

ADRESSE DE RÉSIDENCE

Indiquez ou vérifiez votre adresse de résidence actuelle. Si vous prévoyez déménager d'ici septembre 2012, veuillez inscrire votre nouvelle adresse et la date d'entrée en vigueur si vous la connaissez. Si la nouvelle adresse fait partie du territoire de la Commission scolaire des Premières-Seigneuries, nous ferons le changement d'école automatiquement.

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 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 l'école que fréquentera votre enfant. Ceci nous permettra d'assurer le suivi de nos dossiers.

AUTRE ADRESSE POUR LE TRANSPORT SCOLAIRE (GARDIENNE-SERVICE DE GARDE)

Les renseignements d'adresse déclarés à cette section permettront d'établir l'admissibilité au transport scolaire de votre enfant et de lui attribuer une place s'il y a lieu. Si vous avez des modifications à apporter après cette date, veuillez aviser le secrétariat de votre école le plus tôt possible.

Il est important d'indiquer dans cette section **l'adresse de transport si elle est différente de l'adresse de résidence** à partir de laquelle vous désirez que votre enfant soit transporté ou **l'adresse du service de garde de l'école**. Une seule adresse complémentaire est acceptée.

Vous devez également remplir la section « Cocher les périodes de fréquentation » sur la fiche. Les périodes de fréquentation sont les suivantes :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AM	M1	M2	PM
(entrée le matin)	(sortie le midi)	(entrée le midi)	(sortie en après-midi)

Adresse de transport si elle est différente de l'adresse de résidence : vous devez cocher la ou les cases indiquant la période où l'enfant aura besoin de transport à cette adresse.

ou

Adresse du service de garde de l'école : vous devez cocher la ou les cases indiquant la période où l'enfant est présent au service de garde de l'école.

Par conséquent, chaque case non remplie indiquera qu'à la période correspondante, l'élève sera transporté vers le domicile ou vers l'école s'il répond aux critères d'admissibilité. Le fait de remplir ces renseignements ne garantit pas l'accès au transport scolaire.

CHOIX DE L'ÉCOLE

Indiquez votre choix d'école pour la prochaine année scolaire. Si vous désirez inscrire votre enfant dans une autre école de la Commission scolaire des Premières-Seigneuries que celle indiquée au haut de la fiche d'inscription, vous devez remplir une « ***Demande d'inscription dans une autre école*** ». Ce formulaire est disponible au secrétariat de votre école. Dans certains cas, il est possible que vous ne puissiez obtenir de réponse à votre demande avant le 30 juin 2012.

L'acceptation de votre demande est conditionnelle aux places disponibles. La Commission scolaire ne peut garantir à votre enfant une place à son école d'origine si, pour une raison ou pour une autre, vous désirez retirer cette demande.

Le choix d'une école hors bassin ne donne pas automatiquement droit à un transport. 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 et les conditions d'utilisation sont disponibles à l'école ou au www.csdps.qc.ca. Date limite d'inscription : 30 mars 2012



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

DONNÉES SCOLAIRES

Cette section est réservée à l'école.

FICHE D'URGENCE-SANTÉ

Veillez remplir toutes les sections :

- ▶ État de santé;
- ▶ Situation d'urgence;
- ▶ Autorisation des parents;
 - **deux signatures sont requises dans cette section.**



Important : signez et datez la fiche d'urgence-santé.

**IDENTIFICATION
DE L'ÉLÈVE**

CODE PERMANENT _____

No DE FICHE _____

ÉCOLE _____

ÉCOLE _____

NOM DE L'ÉLÈVE _____ PRÉNOM DE L'ÉLÈVE _____

ABSENCE PÈRE AUTRES PRÉNOMS _____ SEXE _____ DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ) _____

IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE

RÉPONDANT : PÈRE MÈRE TUTEUR

ABSENCE PÈRE NOM DU PÈRE _____ PRÉNOM DU PÈRE _____ *LIEU DE NAISSANCE _____ DATE DE NAISSANCE DU PÈRE (AAAA-MM-JJ) _____

ABSENCE MÈRE NOM DE LA MÈRE _____ PRÉNOM DE LA MÈRE _____ *LIEU DE NAISSANCE _____ DATE DE NAISSANCE DE LA MÈRE (AAAA-MM-JJ) _____

NOM DU TUTEUR _____ PRÉNOM DU TUTEUR _____ *LIEU DE NAISSANCE _____ SEXE DU TUTEUR _____

* Veuillez indiquer : la province si votre lieu de naissance est au Canada ou le pays si votre lieu de naissance est à l'étranger.

AUTRES INFORMATIONS

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

ADRESSE DE RÉSIDENCE

TYPE D'ADRESSE : 1 Père et mère, 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 APP. _____ CASIER POSTAL _____

VILLE / MUNICIPALITÉ _____ CODE POSTAL _____ TÉLÉPHONE RÉSIDENCE _____

TÉLÉPHONE TRAVAIL père (1) _____ TÉLÉPHONE TRAVAIL mère (2) _____ TÉLÉPHONE TRAVAIL tuteur _____

TÉLÉPHONE CELLULAIRE père _____ TÉLÉPHONE CELLULAIRE mère _____ TÉLÉPHONE CELLULAIRE tuteur _____

ADRESSE ÉLECTRONIQUE père _____ ADRESSE ÉLECTRONIQUE mère _____ ADRESSE ÉLECTRONIQUE tuteur _____

AUTRE ADRESSE POUR LE TRANSPORT SCOLAIRE (GARDIENNE - SERVICE DE GARDE)

COCHER LES PÉRIODES DE FRÉQUENTATION : AM M1 M2 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 _____

À compléter par le répondant

Choix de l'école pour l'année scolaire _____ :

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 compléter par le répondant (pour le secondaire seulement)

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.

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, du Loisir et du Sport 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 _____ SIGNATURE : PÈRE MÈRE PERS. AUTORISÉE

DONNÉES SCOLAIRES (Réservé à l'école)

ORDRE D'ENSEIGNEMENT _____ CLASSE _____ CYCLE _____ ANNÉE DU CYCLE _____ ANNÉES DE FRÉQ. _____ BÂTISSE _____ G. REPÈRE _____ *TYPE DE PARCOURS _____ PU PR ND

*Type de parcours (valeurs admises) : Form. générale 05 / Form. générale appliquée 06 / Préparation au marché du travail 07 / Métier semi-spécialisé 08

AUTRES ADRESSES

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

AUTRE ADRESSE POUR LE TRANSPORT SCOLAIRE (GARDIENNE - SERVICE DE GARDE)

COCHER LES PÉRIODES DE FRÉQUENTATION <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> 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 :

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 survenaient 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 Prend-t-il des médicaments? Oui Non Si oui, lesquels : _____

Allergie médicaments? Oui Non Si oui, lesquels : _____

Allergie Sans épipen À quoi? _____

Avec épipen À quoi? _____

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

Diabète

Épilepsie

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

Port de lunettes ou de lentilles cornéennes : Oui Non

Handicap ou difficulté importante qui nécessite qu'on y porte une attention : Oui Non Si oui, précisez : _____

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 : Parent Ami Voisin Autre Téléphone : _____

Nom : _____ Cochez : Parent 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, dans les 24 heures suivant un accident ou une maladie, sont couverts par la police d'assurance des élèves

AUTORISATION DES PARENTS

J'autorise les autorités de l'école à diffuser, pour des raisons de sécurité, au personnel du CSSS 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.

Signature de l'autorité parentale

Date

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

Signature de l'autorité parentale

Date