

<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOM DE FAMILLE DE L'ÉLÈVE	PRÉNOM DE L'ÉLÈVE

<input type="checkbox"/>	M OU F	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	AUCUN AUTRE PRÉNOM (✓)	<input type="text"/>
SEXE		A A M M J J		AUTRES PRÉNOMS	
DATE DE NAISSANCE					

Tous les renseignements suivants seront transmis au Ministère aux fins de gestion

IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE : CODE RÉPONDANT 1 : père et mère 2 : père 3 : mère 4 : tuteur

<input type="checkbox"/>	IDENTIFICATION NON-CONNUE (✓)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		NOM DU PÈRE	PRÉNOM DU PÈRE

<input type="checkbox"/>	IDENTIFICATION NON-CONNUE (✓)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		NOM DE LA MÈRE	PRÉNOM DE LA MÈRE

<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOM RÉPONDANT : (si autre que père ou mère)	PRÉNOM DU RÉPONDANT :

DATE DE NAISSANCE DU PÈRE	DATE DE NAISSANCE DE LA MÈRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
A A A A M M J J	A A A A M M J J

Lieu de naissance de l'élève	Lieu de naissance du père	Lieu de naissance de la mère
TYPE D'ADRESSE <input type="checkbox"/> 1 : père et mère 2 : père 3 : mère 4 : tuteur	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LANGUE MATERNELLE	LANGUE D'USAGE À LA MAISON	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° CIVIQUE	RUE/AVENUE /RANG/ROUTE/ BOUL.	N° APP. CASIER POSTAL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VILLE/VILLAGE	CODE POSTAL	N° DE TÉLÉPHONE - résidence	N° DE TÉLÉPHONE - travail (père)	N° DE TÉLÉPHONE - travail (mère)	

1 CHOISIR UNE FORMULE :

FORMULE 1
8 RENCONTRES PARENTS-ENFANTS LE SOIR (18 h à 20 h)
 (Présence d'un parent requise)
8 ATELIERS ENFANTS-SEULS LE MATIN (8 h 30 à 10 h 30)

FORMULE 2
8 RENCONTRES PARENTS-ENFANTS LE MATIN (8 h 30 à 10 h 30)
 (Présence d'un parent requise)
8 ATELIERS ENFANTS-SEULS LE MATIN (8 h 30 à 10 h 30)

2 INDiquer L'ÉCOLE DE BASSIN (DE VOTRE QUARTIER) : _____

3 JOINDRE OBLIGATOIREMENT L'ORIGINAL DU CERTIFICAT DE NAISSANCE (grand format) de votre enfant, (ce certificat est émis par le Directeur de l'état civil. Si vous n'avez pas ce document, consultez le site Internet www.etatcivil.gouv.qc.ca.) **AINSI QU'UNE PREUVE DE RÉSIDENCE** (permis de conduire de l'un des répondants de l'enfant ou tout autre document attestant l'adresse de l'élève).

4 SIGNER _____ **Date** _____

Signature Père Mère Tuteur

5 DÉPOSER À VOTRE ÉCOLE DE QUARTIER OU VOUS PRÉSENTER AVANT LE 20 avril 2012 AU :

Secrétariat du programme Passe-Partout
 C.S. des Premières-Seigneuries – Services éducatifs
 2233, avenue Royale, Québec (Québec) G1C 1P3 ☎ 666-4666 p. 6014