

# DEMANDE D'INSCRIPTION ET D'ADMISSION SECONDAIRE

## Année scolaire 2023-2024

No de fiche : \_\_\_\_\_  
(RÉSERVÉ À L'ÉCOLE)

Code permanent : \_\_\_\_\_  
(RÉSERVÉ À L'ÉCOLE)

### 1 IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

ÉCOLE ACTUELLE				
NOM DE FAMILLE DE L'ÉLÈVE		PRÉNOM DE L'ÉLÈVE		AUTRES PRÉNOMS
SEXE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE (ville / village)	LANGUE MATERNELLE	LANGUE PARLÉE À LA MAISON
NOM DU CONTACT D'URGENCE (AUTRE QUE LES RÉPONDANTS)		TÉLÉPHONE D'URGENCE		CELL. DE L'ÉLÈVE

### \* CHOIX D'ÉCOLE

SOUHAITEZ-VOUS QUE VOTRE JEUNE FRÉQUENTE L'ÉCOLE D'UN AUTRE QUARTIER EN 2023-24? SI OUI, VEUILLEZ INSCRIRE L'ÉCOLE AINSI QUE LE MOTIF DE CETTE DEMANDE. S'IL S'AGIT D'UN PROJET PÉDAGOGIQUE PARTICULIER OU D'UN PARCOURS GÉNÉRAL AVEC VOLET, VEUILLEZ COMPLÉTER LA SECTION 2 ET VOUS RÉFÉRER AU GUIDE D'INFORMATION AUX PARENTS, DISPONIBLE SUR LE SITE DU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE ET À L'ÉCOLE.

Nom de l'école: \_\_\_\_\_ Motif: \_\_\_\_\_

### 2 CHOIX DE PARCOURS OU DE PROJET PÉDAGOGIQUE PARTICULIER

\*\*\*\*\* Ne pas remplir cette section si l'élève est présentement en adaptation scolaire. \*\*\*\*\*

Pour les élèves de 1<sup>re</sup> et 2<sup>e</sup> secondaire, veuillez spécifier vos deux choix de parcours ou de projet pédagogique particulier, en indiquant 1 et 2 selon l'ordre de priorité:

<input type="checkbox"/>	Parcours général - volet Exploration (Langevin)	<input type="checkbox"/>	Projet pédagogique particulier – Concentration artistique et sportive (du Mistral). NOM DU SPORT OU DE L'ART OBLIGATOIRE : _____
<input type="checkbox"/>	Parcours général - volet Exploration (Saint-Jean)	<input type="checkbox"/>	Projet pédagogique particulier – Concentration artistique et sportive locale (CAS-L) ou régionale (CAS-R) (Langevin). NOM DU SPORT OU DE L'ART OBLIGATOIRE AINSI QUE LE PARTENAIRE EXTERNE : _____
<input type="checkbox"/>	Parcours général (du Mistral)	<input type="checkbox"/>	Projet pédagogique particulier – Programme d'éducation Intermédiaire (Saint-Jean)
<input type="checkbox"/>	Parcours général (écoles en périphérie)		
<input type="checkbox"/>	Parcours général – volet Anglais enrichi (Langevin)		
<input type="checkbox"/>	Parcours général – volet Anglais enrichi (Saint-Jean)		
<input type="checkbox"/>	Parcours général – volet Arts plastiques (Langevin)		
<input type="checkbox"/>	Parcours général – volet Harmonie (Langevin)		
<input type="checkbox"/>	Parcours général - volet Éducation physique (Saint-Jean)		

Pour les élèves de 1<sup>re</sup> et 2<sup>e</sup> secondaire, veuillez spécifier votre choix d'option si l'école désirée s'y retrouve:

Du Mistral :	<input type="checkbox"/>	Anglais régulier	<input type="checkbox"/>	Anglais plus
Du Mistral (sec 2) :	<input type="checkbox"/>	Arts plastiques	<input type="checkbox"/>	Musique harmonie
Écho-des-Montagnes :	<input type="checkbox"/>	Éducation physique (option).....	<input type="checkbox"/>	Musique guitare
Langevin (sec 2) :	<input type="checkbox"/>	Arts plastiques	<input type="checkbox"/>	Arts multidisciplinaires (option)
Saint-Jean :	<input type="checkbox"/>	Arts plastiques	<input type="checkbox"/>	Musique harmonie
			<input type="checkbox"/>	Musique guitare

Pour les élèves de 3<sup>e</sup>, 4<sup>e</sup> et 5<sup>e</sup> secondaire, veuillez spécifier vos deux choix de parcours ou de projet pédagogique particulier en indiquant 1 et 2 selon l'ordre de priorité:

<input type="checkbox"/>	Parcours général (du Mistral)	<input type="checkbox"/>	Parcours général (Paul-Hubert)	<input type="checkbox"/>	Projet pédagogique particulier – Concentration artistique et sportive locale (CAS-L) (Paul-Hubert). NOM DU SPORT OU DE L'ART OBLIGATOIRE AINSI QUE LE PARTENAIRE EXTERNE. Ne peut être sélectionné qu'une seule fois sur les deux choix demandés pour l'inscription.
<input type="checkbox"/>	Projet pédagogique particulier – Concentration artistique et sportive (du Mistral). NOM DU SPORT OU DE L'ART OBLIGATOIRE: _____	<input type="checkbox"/>	Projet pédagogique particulier – Concentration artistique et sportive régionale (CAS-R) (Paul-Hubert). NOM DU SPORT OU DE L'ART OBLIGATOIRE AINSI QUE LE PARTENAIRE EXTERNE. Ne peut être sélectionné qu'une seule fois sur les deux choix demandés pour l'inscription.		
<input type="checkbox"/>	Projet pédagogique particulier – Programme d'éducation Intermédiaire (PEI) (Paul-Hubert)				

De façon générale, pour les élèves qui fréquenteront une école autre que celle de leur quartier, les parents doivent assumer le transport de leur enfant. Toutefois, nous invitons les parents à communiquer avec la personne responsable du transport scolaire (418 723-5927, poste 1092) pour vérifier si des modalités d'accomodement sont possibles.

### 3 QUESTIONS COMPLÉMENTAIRES

S.V.P., veuillez répondre à toutes les questions, en même temps que le formulaire d'inscription.

#### AUTORISATION COURRIELS

J'accepte de recevoir, aux coordonnées mentionnées dans le formulaire, les courriels faisant la promotion et la vente d'articles ou d'événements organisés par l'école de mon enfant.

OUI:  NON:

#### AUTORISATION PHOTOS

Je consens à ce que mon enfant soit photographié ou enregistré dans le cadre des activités scolaires ou parascolaires et que l'école ou le Centre de services scolaire puisse utiliser le matériel dans leurs publications, entre autres sur leurs sites Web et leurs pages Facebook. J'ai pris connaissance de la portée de l'autorisation disponible sur le site web du centre de services scolaire.

OUI:  NON:

#### AUTORISATION SORTIES

J'autorise mon enfant à circuler à l'extérieur des limites de l'école pour des activités éducatives et récréatives, lorsque cela s'inscrit dans l'horaire régulier ou dans les programmes particuliers de l'école. Pour toutes autres sorties, une demande d'autorisation vous sera acheminée afin d'obtenir votre consentement.

OUI:  NON:

#### 4 IDENTIFICATION DES RÉPONDANTS

RÉPONDANT

<input type="checkbox"/>	NOM _____	PRÉNOM _____	LIEU DE NAISSANCE (province si né au Canada, pays si né à l'extérieur du Canada)	DATE DE NAISSANCE _____
	COURRIEL _____	CELL. _____		LIEN AVEC L'ENFANT _____
<input type="checkbox"/>	NOM _____	PRÉNOM _____	LIEU DE NAISSANCE (province si né au Canada, pays si né à l'extérieur du Canada)	DATE DE NAISSANCE _____
	COURRIEL _____	CELL. _____		LIEN AVEC L'ENFANT _____
<input type="checkbox"/>	TUTEUR NOM _____	PRÉNOM _____	LIEU DE NAISSANCE (province si né au Canada, pays si né à l'extérieur du Canada)	SEXE DU TUTEUR _____
	COURRIEL _____	CELL. _____		

#### 5 ADRESSE PRINCIPALE

ADRESSE - RÉPONDANTS										Date d'entrée en vigueur : <input type="text"/>	
ENVOI (Réservé à l'école)											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
LIEN AVEC L'ENFANT	MEQ	Doc.	Trsp	No CIVIQUE	N,S,E,O	GENRE	RUE / RANG / ROUTE	No APP.	CASIER POSTAL	Trav. 1	Trav. 2
VILLE/VILLAGE				CODE POSTAL		TÉLÉPHONE À LA MAISON		TÉLÉPHONE AU TRAVAIL			

#### 6 AUTRE ADRESSE

ADRESSE - RÉPONDANTS										Date d'entrée en vigueur : <input type="text"/>	
ENVOI (Réservé à l'école)											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
LIEN AVEC L'ENFANT	MEQ	Doc.	Trsp	No CIVIQUE	N,S,E,O	GENRE	RUE / RANG / ROUTE	No APP.	CASIER POSTAL	Trav. 1	Trav. 2
VILLE/VILLAGE				CODE POSTAL		TÉLÉPHONE À LA MAISON		TÉLÉPHONE AU TRAVAIL			

#### AUTORISATION

Je déclare que les renseignements contenus dans ce formulaire sont exacts et conformément à la "Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels", j'autorise le Centre de services scolaire à utiliser les renseignements personnels contenus dans ce formulaire pour la gestion des services éducatifs. Ces renseignements seront transmis au ministère de l'Éducation 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.

##### Formulaire numérique :

\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Nom, prénom \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant \_\_\_\_\_

##### Formulaire papier :

\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Nom, prénom \_\_\_\_\_ Signature du parent ou du tuteur \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant \_\_\_\_\_

#### DONNÉES SCOLAIRES — (RÉSERVÉ À L'ÉCOLE)

Preuve de la résidence du parent ou du répondant de l'élève au Québec

J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux suivants, présentés pour confirmer la résidence du parent ou du répondant:

Permis de conduire  Carte d'assurance maladie

Date: \_\_\_\_\_ Signature du responsable de l'admission: \_\_\_\_\_