



## Formulaire d'inscription de l'élève

NOM DE L'ÉCOLE :

### ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date d'entrée scolaire : \_\_\_\_\_

Niveau : \_\_\_\_\_

NISO : \_\_\_\_\_

Preuve de résidence

Permis de conduire

Autre document \_\_\_\_\_

Ayant droit

ou

Comité d'admission

Date d'admission par  
le comité : \_\_\_\_\_

Vérification d'âge :

Certificat de naissance

Certificat de baptême

Documents d'immigration

Enregistrement de naissance

Passeport

Autre \_\_\_\_\_

Sacrements reçus :

Baptême

Paroisse : \_\_\_\_\_

Réconciliation

Communion

Confirmation

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

Nom légal : \_\_\_\_\_  
Nom de famille Prénom Second prénom

Nom préféré : \_\_\_\_\_  
Nom de famille Prénom Second prénom

Sexe : Masculin  Féminin  Date de naissance : Jour \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_

Adresse résidentielle : \_\_\_\_\_  
numéro rue ville province code postal

Adresse postale (si différente) : \_\_\_\_\_  
numéro rue case postale ville province code postal

N° de téléphone du domicile : \_\_\_\_\_ Non publié

L'élève est catholique : Oui  Non  Frère/sœur à l'école : Oui  Non  Nom(s) : \_\_\_\_\_

#### STATUT AU CANADA

Citoyen canadien  Résident permanent

Autochtone  Élève avec visa

Réfugié  Autre visa

Identification autochtone (volontaire) :

Métis

Inuit

Première Nation

Pays de naissance : \_\_\_\_\_ Province de naissance : \_\_\_\_\_

**Si le pays d'origine est différent du pays de résidence, veuillez remplir la partie ci-après :**

Date d'arrivée au Canada : \_\_\_\_\_ Dernier pays de résidence : \_\_\_\_\_

*Documents examinés pour vérifier l'admissibilité (cocher la ou les cases appropriées et conserver une copie du document)*

Carte de résidence permanente  Date qui apparaît au verso de la carte \_\_\_\_\_

Permis d'étude  Date de la signature \_\_\_\_\_

Fiche de visiteur  Date de la signature \_\_\_\_\_

Détermination de la recevabilité (réfugié)  Date du tampon \_\_\_\_\_

Autre (veuillez préciser) : \_\_\_\_\_ Date du tampon \_\_\_\_\_

#### LANGUES

Première langue apprise par l'élève :  
Français  Anglais  Autre  \_\_\_\_\_

Langue(s) parlée(s) à la maison (plus d'un choix possible) :  
Français  Anglais  Autre  \_\_\_\_\_

Langue principale parlée à la maison (un choix seulement)  
Français  Anglais  Autre  \_\_\_\_\_

**SANTÉ**

Numéro de carte santé (inclure version) : \_\_\_\_\_ Nom du médecin : \_\_\_\_\_

Renseignements d'alerte médicale ou d'invalidité : \_\_\_\_\_

Allergie(s) : \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS AU SUJET DES PARENTS, TUTEURS ET TUTRICES**

L'élève demeure avec : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur/tutrice <input type="checkbox"/> seul(e) <input type="checkbox"/>	Correspondance envoyée à : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur/tutrice <input type="checkbox"/> Élève autonome <input type="checkbox"/>	Accès au dossier scolaire : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur/tutrice <input type="checkbox"/> Élève autonome <input type="checkbox"/>
---	--	---

Dispositions spéciales concernant l'accès et la garde légale (preuve à l'appui) : \_\_\_\_\_

**PARENT # 1**

Mère  Père  Tuteur/tutrice

Priorité des contacts d'urgence (1=haute, 3=basse) : 1 2 3

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Lieu de travail : \_\_\_\_\_

Langue(s) parlée(s) :  
Français  Anglais  Autre  \_\_\_\_\_

Citoyen(ne) canadien(ne) : Oui  Non

Pays de naissance : \_\_\_\_\_

Numéros de téléphone en ordre de priorité :

#1 \_\_\_\_\_  
Tél. domicile  Tél. cellulaire  Tél. travail

#2 : \_\_\_\_\_  
Tél. domicile  Tél. cellulaire  Tél. travail

#3 \_\_\_\_\_  
Tél. domicile  Tél. cellulaire  Tél. travail

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente de l'élève) :  
# \_\_\_\_\_ rue \_\_\_\_\_ ville \_\_\_\_\_ code postal \_\_\_\_\_

**PARENT #2**

Mère  Père  Tuteur/tutrice

Priorité des contacts d'urgence (1=haute, 3=basse) : 1 2 3

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Lieu de travail : \_\_\_\_\_

Langue(s) parlée(s) :  
Français  Anglais  Autre  \_\_\_\_\_

Citoyen(ne) canadien(ne) : Oui  Non

Pays de naissance : \_\_\_\_\_

Numéros de téléphone en ordre de priorité :

#1 \_\_\_\_\_  
Tél. domicile  Tél. cellulaire  Tél. travail

#2 : \_\_\_\_\_  
Tél. domicile  Tél. cellulaire  Tél. travail

#3 \_\_\_\_\_  
Tél. domicile  Tél. cellulaire  Tél. travail

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente de l'élève) :  
# \_\_\_\_\_ rue \_\_\_\_\_ ville \_\_\_\_\_ code postal \_\_\_\_\_

**CONTACT D'URGENCE**

Nom : \_\_\_\_\_ Sexe : Masculin  Féminin

Titre Prénom Second prénom Nom de famille

Priorité des contacts d'urgence (1=haute, 3=basse) : 1 2 3

Relation avec l'élève : \_\_\_\_\_ Lieu de travail : \_\_\_\_\_ Parle français

Numéros de téléphone en ordre de priorité :

#1 \_\_\_\_\_ #3 \_\_\_\_\_  
Tél. domicile  Tél. cellulaire  Tél. travail  Tél. domicile  Tél. cellulaire  Tél. travail

#2 : \_\_\_\_\_  
Tél. domicile  Tél. cellulaire  Tél. travail

## RENSEIGNEMENTS A L'ÉGARD DE L'ÉCOLE PRÉCÉDENTE

École précédente : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_  
Adresse de l'école : \_\_\_\_\_ N° de NIEC de l'école (si connu) : \_\_\_\_\_  
Langue d'enseignement : \_\_\_\_\_ Dernier jour de classe : \_\_\_\_\_  
Dernière année d'étude : \_\_\_\_\_ Raison du transfert : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS AU SUJET DU TRANSPORT SCOLAIRE

### Transport scolaire – début de journée (embarquement)

Mode de transport   Autobus    Autre  : \_\_\_\_\_

Adresse d'embarquement identique à l'adresse principale   Oui    Non

Adresse d'embarquement (si différente de l'adresse principale)

Numéro	Nom de la rue	N° d'appartement	Ville
--------	---------------	------------------	-------

### Transport scolaire – fin de journée (débarquement)

Mode de transport   Autobus    Autre  : \_\_\_\_\_

Adresse de débarquement identique à l'adresse principale   Oui    Non

Adresse de débarquement (si différente de l'adresse principale)

Numéro	Nom de la rue	N° d'appartement	Ville
--------	---------------	------------------	-------

### Transport en cas de fermeture d'urgence

Mon enfant a accès à la maison

Mon enfant ira chez le voisin ou la voisine. Adresse : \_\_\_\_\_

Nom du voisin ou de la voisine : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_

## AUTORISATION DE PUBLICATION

Afin de promouvoir l'excellence et de valoriser le travail des élèves et du personnel, le Conseil scolaire de district catholique des Aurores boréales et ses écoles utilisent régulièrement des photos et des travaux des élèves dans : 1) des outils de promotion (dépliants, affiches et publications); 2) des présentations, des annuaires, des rapports; 3) sur le site Web et les réseaux sociaux; 4) des affiches et publicités.

Les élèves sont également pris en photo dans le cadre de photos de groupe, photos de classe avec la classe titulaire, mosaïques de graduations, journal interne à l'école, etc.

Ainsi, nous sollicitons votre permission de publier des photos, des vidéos et/ou travaux de votre enfant, pour toutes les utilisations énumérées ci-haut. Il n'est pas possible d'autoriser la publication de photos ou vidéos pour les télévisions de l'école et de refuser pour Facebook par exemple. Cette autorisation sera valide tant et aussi longtemps que votre enfant fera partie de notre Conseil ou jusqu'à avis contraire de votre part.

**\*\*Veuillez noter que lorsqu'un nom est associé à la photo ou au document, seul le prénom de l'enfant sera utilisé.\*\***

Je donne la permission au CSDC des Aurores boréales et à l'école de publier des photos et des travaux de mon enfant. Lorsqu'un nom est associé à la photo ou au document, seul le prénom sera utilisé à moins d'un consentement spécifique.

Oui    Non

Signature du parent/tuteur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

## SONDAGE SUR LE CHOIX DE L'ÉCOLE

En tant qu'organisme subventionné par des fonds publics il est important d'utiliser efficacement nos énergies et nos ressources. À cette fin, nous cherchons à connaître les facteurs qui influencent nos parents lors du choix de l'école pour leur enfant. Nous apprécierions que vous preniez quelques minutes pour répondre aux questions suivantes.

- 1) Où avez-vous entendu parler de notre école pour la première fois ? (une réponse seulement)
- Journal local
  - Radio
  - Internet
  - Télévision
  - Publication *The Key*
  - Dépliants et brochures
  - Bulletin paroissial
  - Annuaire téléphonique
  - Lors d'un événement communautaire
  - Bouche-à-oreille
    - Parent de l'école
    - Membre du personnel de l'école
    - Ami
    - Agent immobilier
  - Autre : \_\_\_\_\_
- 2) Depuis que vous avez des enfants, lesquelles des publicités suivantes avez-vous remarquées au sujet de l'école ? (cochez toutes celles qui s'appliquent)
- Journal local
  - Radio
  - Internet
  - Télévision
  - Publication *The Key*
  - Dépliant et brochures
  - Bulletin paroissial
  - Annuaire téléphonique
  - Lors d'un événement communautaire
  - Autre : \_\_\_\_\_
- 3) Quels sont les facteurs les plus importants qui ont influencé votre décision d'inscrire votre enfant à une école catholique de langue française ?
- La langue française
  - La culture francophone
  - La catholicité
  - La réputation de l'école
  - La proximité de l'école
  - Autre : \_\_\_\_\_

## SIGNATURE

Je, (nom du parent/ tuteur en lettres moulées) \_\_\_\_\_ certifie que les renseignements figurant sur le présent formulaire sont exacts et que les informations que j'ai données sont exactes :

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

Signature de la direction de l'école : \_\_\_\_\_

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

*Note : Les renseignements contenus dans ce formulaire sont recueillis en vertu de la Loi sur l'éducation et de la Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée. Ils seront utilisés par le personnel de l'école et l'administration afin de constituer le Dossier scolaire de l'Ontario (DSO) de votre enfant, de faciliter les communications entre l'école et la maison et de planifier l'administration de programmes et de services. Ce formulaire sera conservé par le CSDC des Aurores boréales.*