

DEMANDE D'ADMISSION ET D'INSCRIPTION

Ce formulaire doit être rempli pour chaque élève devant fréquenter, pour la première fois, une école de la Commission scolaire de Saint-Hyacinthe OU revenant après avoir quitté. Il doit être signé obligatoirement par la personne répondant légalement de l'élève.

CE DOCUMENT DOIT CORRESPONDRE AU CERTIFICAT DE NAISSANCE ORIGINAL DE L'ÉLÈVE.

IDENTIFICATION

Nom de l'élève _____ Prénom de l'élève _____ Autres prénoms _____

Date de naissance : / /
Année Mois Jour

Sexe : M F

Lieu de naissance de l'élève : _____
(tel qu'indiqué sur le certificat de naissance) Ville ou village _____
Province / Pays _____

Adresse de l'élève : N° _____ Genre de rue _____ Nom rue _____ Orientation _____ App _____ Ville ou village _____ Code postal _____

PÈRE	MÈRE
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Décédé <input type="checkbox"/>	Date de naissance : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Décédée <input type="checkbox"/>
Lieu de naissance : _____	Lieu de naissance : _____
Adresse (si différente de celle de l'élève) N° _____ Genre de rue _____ Nom rue _____ Orientation _____ Appartement _____ Ville ou village _____ Code postal _____	Adresse (si différente de celle de l'élève) N° _____ Genre de rue _____ Nom rue _____ Orientation _____ Appartement _____ Ville ou village _____ Code postal _____

PERSONNE(S) RÉPONDANT LÉGALEMENT DE L'ÉLÈVE

PÈRE **MÈRE** **TUTEUR** Nom et prénom : _____
Lieu de naissance du tuteur : _____

GARDE PARTAGÉE

N° _____ Genre de rue _____ Nom rue _____ Orientation _____ Appartement _____ Ville ou village _____ Code postal _____

L'élève demeure avec : Père et mère Père Mère Tuteur

Langue maternelle : Français Autre Spécifier : _____

Langue parlée à la maison : Français Autre Spécifier : _____

TÉLÉPHONE(S) / COURRIEL(S)

	N° Domicile	N° Cellulaire	N° Travail	Courriel
PÈRE	_____	_____	_____	_____
MÈRE	_____	_____	_____	_____
TUTEUR	_____	_____	_____	_____

FRÉQUENTATION SCOLAIRE

L'élève a-t-il déjà été inscrit dans une école de la Commission scolaire de Saint-Hyacinthe? Oui Non

École fréquentée en 2019-2020 (s'il y a lieu) :

École demandée en 2020-2021 :

PRÉSCOLAIRE Passe-Partout 4 ans 5 ans PRIMAIRE 1 2 3 4 5 6 SECONDAIRE 1 2 3 4 5

À remplir pour les inscriptions au PRÉSCOLAIRE SEULEMENT (Passe-Partout, maternelle 4 ans et maternelle 5ans)

Votre enfant fréquente actuellement : Centre de la petite enfance Garderie subventionnée
Service de garde en milieu familial affilié à un CPE Maison / famille
Service de garde en milieu familial non affilié

J'autorise la Commission scolaire de Saint-Hyacinthe à utiliser les renseignements personnels contenus dans ce formulaire pour la gestion des services éducatifs dispensés à mon enfant, le service de taxation scolaire et la mise à jour de la liste électorale.

Signature de la personne répondant légalement de l'élève

Date

Preuve de la résidence de l'élève au Québec

Document 1 :

J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux suivants, présentés pour confirmer la résidence de l'élève au Québec :

Document 2 :

Signature du responsable de l'admission

Date