



Les zones grisées sont réservées à l'usage de l'administration de l'école.

NOM DE L'ÉCOLE

NO D'ÉCOLE

**RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE**

|   |                            |   |   |
|---|----------------------------|---|---|
| NUMÉRO DE FICHE   | CODE PERMANENT             | DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)  | SEXE<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| NOM DE FAMILLE  | PRÉNOM                     | AUTRE(S) PRÉNOM(S)  |   |
| LIEU DE NAISSANCE – ÉLÈVE (pays ou province, si Canada) | VILLE DE NAISSANCE – ÉLÈVE | RAISON DE LA GRATUITÉ SCOLAIRE*<br><input type="checkbox"/> 11 Né(e) ou adopté(e) au Québec <input type="checkbox"/> 51 FGJ-CC/RP enf. demeure QC |   |
| LANGUE MATERNELLE DE L'ÉLÈVE                            |                            | LANGUE HABITUELLEMENT PARLÉE PAR L'ÉLÈVE  |   |

\* LES AUTRES CODES SERONT INSCRITS PAR LE BUREAU DE L'ORGANISATION SCOLAIRE.

**RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS DE L'ÉLÈVE**

|  |   |          |                                |                                    |
|--|---|----------|--------------------------------|------------------------------------|
| <b>PARENT A</b><br><input type="checkbox"/> PÈRE<br><input type="checkbox"/> MÈRE        | NOM DE FAMILLE                                  | PRÉNOM   | DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ) | <input type="checkbox"/> RÉPONDANT |
|  | LIEU DE NAISSANCE (PAYS OU PROVINCE, SI CANADA) | COURRIEL | CELLULAIRE                     |                                    |
| <b>PARENT B</b><br><input type="checkbox"/> PÈRE<br><input type="checkbox"/> MÈRE        | NOM DE FAMILLE                                  | PRÉNOM   | DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ) | <input type="checkbox"/> RÉPONDANT |
|  | LIEU DE NAISSANCE (PAYS OU PROVINCE, SI CANADA) | COURRIEL | CELLULAIRE                     |                                    |
| <b>TUTEUR LÉGAL</b><br><br>SEXE<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | NOM DE FAMILLE                                  | PRÉNOM   | DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ) | <input type="checkbox"/> RÉPONDANT |
|  | LIEU DE NAISSANCE (PAYS OU PROVINCE, SI CANADA) | COURRIEL | CELLULAIRE                     |                                    |

**PROFIL SCOLAIRE**

|  |                     |       |                           |   |   |
|--|---------------------|-------|---------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> ANNÉE COURANTE<br><input type="checkbox"/> ANNÉE PRÉVISIONNELLE | ÉCOLE DE PROVENANCE | DEGRÉ | Nb. ANN. DE FRÉQUENTATION | PRÉSENCE (4 ANS)<br><input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM | CONSENTEMENT STM<br><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
|--|---------------------|-------|---------------------------|---|---|

**ADRESSE DE L'ÉLÈVE CHEZ LES DEUX PARENTS OU CHEZ LE PARENT A**

|  |   |                              |
|--|---|------------------------------|
| NO, RUE, APP.  | CODE POSTAL   | CASIER POSTAL                |
| VILLE  | TÉLÉPHONE À DOMICILE  | TÉLÉPHONES AU TRAVAIL<br>① ② |
| TYPE D'ADRESSE<br><input type="checkbox"/> PARENTS <input type="checkbox"/> PARENT MÈRE <input type="checkbox"/> PARENT PÈRE <input type="checkbox"/> TUTEUR LÉGAL | ENVOI<br><input type="checkbox"/> AU MEEISR <input type="checkbox"/> DES DOCUMENTS <input type="checkbox"/> TRANSPORT |                              |

**ADRESSE DE L'ÉLÈVE CHEZ LE PARENT B (remplir seulement si l'adresse est différente de celle du parent A)**

|  |  |                              |
|--|--|------------------------------|
| NO, RUE, APP.  | CODE POSTAL  | CASIER POSTAL                |
| VILLE  | TÉLÉPHONE À DOMICILE   | TÉLÉPHONES AU TRAVAIL<br>① ② |
| TYPE D'ADRESSE<br><input type="checkbox"/> PARENTS <input type="checkbox"/> PARENT MÈRE <input type="checkbox"/> PARENT PÈRE <input type="checkbox"/> TUTEUR LÉGAL                 | ENVOI<br><input type="checkbox"/> AU MEEISR <input type="checkbox"/> DES DOCUMENTS <input type="checkbox"/> TRANSPORT                      |                              |
| STATUT<br><input type="checkbox"/> TERRITOIRE DE L'ÉCOLE <input type="checkbox"/> LIBRE CHOIX <input type="checkbox"/> EXTRA-TERRITORIAL<br><input type="checkbox"/> AUTRE : _____ | L'ENFANT A-T-IL UN FRÈRE OU UNE SOEUR QUI FRÉQUENTERA NOTRE ÉCOLE L'AN PROCHAIN? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |                              |

**PREMIÈRE INSCRIPTION POUR LE PRÉSCOLAIRE À 4 ANS**

|   |                           |
|---|---------------------------|
| VOTRE ENFANT FRÉQUENTE-IL :<br><input type="checkbox"/> CENTRE DE LA PETITE ENFANCE <input type="checkbox"/> GARDERIE FAMILIALE <input type="checkbox"/> GARDERIE PRIVÉE <input type="checkbox"/> EST À LA MAISON | Nb. ANN. DE FRÉQUENTATION |
| SI OUI, LAQUELLE : _____  |                           |

**SIGNATURE DE L'AUTORITÉ PARENTALE**

|                              |      |       |
|------------------------------|------|-------|
| Signature du parent / tuteur | Date | Heure |
|------------------------------|------|-------|

**L'indication de renseignements inexacts** sur cette fiche, notamment quant à l'adresse de l'élève, peut entraîner le refus ou l'annulation de son inscription et son transfert vers son école de quartier.

De plus, le fait de remplir cette demande d'admission et d'inscription ne doit pas être considéré comme une confirmation de l'admission à l'école. En effet, l'école déterminera si l'élève est admis selon les principes et priorités d'inscription de la Politique d'admission de la Commission scolaire de Montréal.

*Il est à noter que, conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels, la Commission scolaire de Montréal et le ministère de l'Éducation, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche peuvent communiquer et s'échanger tous les renseignements qu'ils détiennent relativement à mon enfant aux fins de leur mission respective.*

**Autorisation de transmettre des renseignements à la STM et à l'AMT**

J'autorise la Commission scolaire de Montréal à communiquer à la Société de transport de Montréal (STM), ou à son représentant désigné, et à l'Agence métropolitaine de transport (AMT), au besoin, tous les renseignements personnels nécessaires (nom, prénom, date de naissance, sexe et code postal) pour l'émission de la carte à puce commune transport sur laquelle est encodé le privilège de bénéficier d'un tarif réduit.