

# Inscription pour l'année scolaire 20 - 20

A - Renseignements sur l'élève						Confidentiel une fois rempli	
Nom de famille légal		Prénom légal		Deuxième prénom	Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		Date de naissance jour / mois / année
Numéro	Rue	App.	Unité	Ville		Code postal	
N° de téléphone ( )		Langue première		Langues parlées au foyer			
Pays de naissance		Pays de citoyenneté		Date d'entrée au Canada jour / mois / année	Date d'entrée en province jour / mois / année		Dernier pays de résidence
<b>Statut au Canada</b> <input type="checkbox"/> Citoyen canadien <input type="checkbox"/> Immigrant reçu <input type="checkbox"/> Réfugié <input type="checkbox"/> Visa d'étudiant				<b>Auto identification autochtone</b> <input type="checkbox"/> Métis <input type="checkbox"/> Première Nation <input type="checkbox"/> Inuit <input type="checkbox"/>			
Année d'études en cours ou terminée		Dernière école fréquentée		Nom de la ville		N° de téléphone ( )	
Si différente de la précédente, indiquer la dernière école fréquentée en Ontario.			Nom de la ville			N° de téléphone ( )	
<b>Droit d'accès à une école française :</b> (cocher les cases appropriées)							
<input type="checkbox"/> Un des parents est citoyen canadien <b>et</b> sa première langue apprise et encore comprise est le français. <input type="checkbox"/> Un des parents est citoyen canadien <b>et</b> il a reçu son éducation à l'élémentaire dans une école de langue française au Canada <b>et</b> il réside en Ontario.				<input type="checkbox"/> Un des parents est citoyen canadien <b>et</b> un frère ou une sœur de l'élève est inscrit(e) ou a déjà été inscrit(e) à une autre école élémentaire ou secondaire de langue française au Canada. <i>Si c'est le cas, indiquer le nom de l'école et le nom des élèves :</i> _____			
Est-ce que l'élève bénéficie présentement d'un service d'appui en enfance en difficulté ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non							
Est-ce que l'élève est présentement <b>suspendu</b> d'une école du Conseil scolaire Viamonde ou d'une école d'un autre conseil scolaire ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				Est-ce que l'élève a fait l'objet d'un <b>renvoi</b> ou d'une <b>exclusion scolaire</b> d'une école du Conseil scolaire Viamonde ou d'une école d'un autre conseil scolaire ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Si oui, pour quelle raison a-t-il ou a-t-elle été suspendu(e) ?				Si oui, pour quelle raison a-t-il ou a-t-elle été renvoyé(e) ?			

B - Renseignements sur les parents, tuteurs, tutrices					
<b>L'élève demeure avec</b> <input type="checkbox"/> Parent 1 ou <input type="checkbox"/> tuteur/tutrice <input type="checkbox"/> Parent 2 ou <input type="checkbox"/> tuteur/tutrice <input type="checkbox"/> Seul(e)		Dispositions spéciales concernant la garde légale de l'élève		<b>Correspondance envoyée à</b> <input type="checkbox"/> Parent 1 ou <input type="checkbox"/> tuteur/tutrice <input type="checkbox"/> Parent 2 ou <input type="checkbox"/> tuteur/tutrice <input type="checkbox"/> Élève autonome	
<input type="checkbox"/> Parent 1 ou <input type="checkbox"/> tuteur/tutrice 1 <input type="checkbox"/> Parle français    Relation : _____ Nom    Prénom		<b>Sexe :</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> Parent 2 ou <input type="checkbox"/> Tuteur/tutrice 2 <input type="checkbox"/> Parle français    Relation : _____ Nom    Prénom	
Adresse (si différente de l'élève)			Adresse (si différente de l'élève)		
N° de téléphone résidence ( )		N° de téléphone résidence ( )			
N° de téléphone travail ( )		poste		N° de téléphone travail ( )	
N° de téléphone cellulaire ( )		N° de téléphone cellulaire ( )			
Courriel (parent 1, tuteur, tutrice)					
Courriel (parent 2, tuteur, tutrice)					
Est-ce que les parents, tuteurs, tutrices sont au Canada conformément à une autorisation d'emploi ou une permission ministérielle émise par le Département des affaires extérieures ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet					

# Inscription pour l'année scolaire 20 - 20

## C - Renseignements en cas d'urgence

Problèmes de santé/allergies :

Nom, prénom d'une <b>autre</b> personne à contacter si les parents ou tuteurs ne sont pas disponibles	Lien avec l'élève	N° de téléphone résidence ( )
		N° de téléphone travail ( )
		N° de téléphone cellulaire ( )

Ordre de priorité des personnes à contacter en cas d'urgence (ex : 1, 2,3) :

\_\_\_ Parent 1 ou \_\_\_ tuteur/tutrice 1

\_\_\_ Parent 2 ou \_\_\_ tuteur/tutrice 2

\_\_\_ Autre personne

## D - Transport scolaire

**Le Conseil scolaire Viamonde se réserve le droit de déterminer si l'élève est admissible au transport scolaire. Les informations au sujet du transport scolaire de votre enfant seront transmises au consortium de transport desservant l'école à laquelle s'inscrit votre enfant.**

**À l'usage de l'école**

Début du transport  
(jour/mois/année)

**Transport scolaire AM** Mode de transport  Autobus  Autre :

**Adresse d'embarquement même que l'adresse principale**  Oui  Non

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

Numéro	Rue	App. /Unité	Ville	Code postal
--------	-----	-------------	-------	-------------

**Transport scolaire PM** Mode de transport  Autobus  Autre :

**Adresse de débarquement même que l'adresse principale**  Oui  Non

**Adresse de débarquement même que l'adresse d'embarquement AM**  Oui  Non

**Adresse de débarquement (si différente de l'adresse principale de l'élève et l'adresse d'embarquement)**

Numéro	Rue	App. /Unité	Ville	Code postal
--------	-----	-------------	-------	-------------

## E - Télécommunications et Internet

L'utilisation des équipements de télécommunications et de l'Internet sont utilisés pour livrer les programmes d'enseignement aux élèves du Conseil. Les élèves sont tenus de respecter la politique et les directives administratives 2,18 – Outils électroniques et télécommunications ainsi que toute politique présente et future traitant du sujet. Le personnel enseignant revoit annuellement la Procédure pour l'utilisation appropriée des télécommunications et de l'Internet avec les élèves.

**Initiales de la direction :**

**Initiales du  
parent, tuteur ou  
tutrice :**

# Inscription pour l'année scolaire 20 - 20

## ATTESTATION

Je certifie que tous les renseignements figurant sur le présent formulaire sont exacts et que les informations que j'ai données sont exactes :

**Parent, tuteur ou tutrice**

\_\_\_\_\_  
Nom (en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date (a-m-j)

Conformément à l'article 29(2) de la *Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée*, auquel le Conseil souscrit entièrement, les renseignements personnels demandés par l'entremise de ce formulaire d'inscription sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'éducation*. Ils serviront à la planification et à la prestation des programmes et services pour votre enfant, à faciliter les communications entre la maison et l'école et à établir le Dossier de l'élève de l'Ontario (DSO) de votre enfant. Quelques-uns de ces renseignements pourraient paraître dans certaines publications du Conseil tels que dans l'album des finissants et dans des circonstances exceptionnelles être transmis à l'extérieur. Plusieurs de ces renseignements pourraient être partagés avec les consortiums de transport, les assureurs du Conseil, les services policiers et les services de santé. Un certain nombre de ces renseignements seront partagés entre les paliers élémentaire et secondaire afin d'assurer une transition harmonieuse de votre enfant. Pour toute question relative à la collecte de ces renseignements, prière de vous adresser à la direction de l'école de votre enfant.

Ce formulaire sera disponible sur demande dans un format accessible.

# Inscription pour l'année scolaire 20 - 20

## F – Section (à être rempli par le personnel de l'école)

<b>Document obtenu pour vérifier la date de naissance :</b> <input type="checkbox"/> Certificat de naissance <input type="checkbox"/> Document d'immigration <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> Autre _____	<b>Document obtenu pour vérifier l'adresse de la personne qui a légalement la charge de l'enfant :</b> <input type="checkbox"/> Compte de services publics <input type="checkbox"/> Relevé de taxes municipales <input type="checkbox"/> Permis de conduire <input type="checkbox"/> Bail	<b>Dossier d'immunisation reçu :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <b>Début des cours (a-m-j) :</b> <b>Année d'études :</b> <b>N° de l'élève :</b>	<b>Demande transmise à un comité d'admission</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Date :
--	---	--	---

## G – Élèves nés hors Canada seulement (à être rempli par le personnel de l'école)

*Confidentiel une fois rempli*

### CONFIRMATION DE L'ADMISSIBILITÉ

#### Renseignements généraux

Nom de l'élève	
Date de naissance (a-m-j)	Pays de naissance
Date d'entrée au Canada (a-m-j)	

#### Documents examinés pour vérifier l'admissibilité (cocher la ou les cases appropriées)

Document de *Citoyenneté et Immigration Canada* :

Confirmation de résidence permanente  Obtenu résidence permanente le (a-m-j) \_\_\_\_\_

Carte de résidence permanente  Date qui apparaît au verso de la carte (a-m-j) \_\_\_\_\_

Permis d'étude  Date de la signature (a-m-j) \_\_\_\_\_

Fiche de visiteur  Date de la signature (a-m-j) \_\_\_\_\_

Détermination de la recevabilité  Date du tampon (a-m-j) \_\_\_\_\_  
(réfugié au sens d la convention)

Autre document :

Passeport  Date du tampon (a-m-j) \_\_\_\_\_

Autre (veuillez spécifier) \_\_\_\_\_ Date de la signature ou du tampon (a-m-j) \_\_\_\_\_

Je certifie que les renseignements figurant sur toutes les pages du présent formulaire sont exacts et que j'ai examiné les documents applicables, tel qu'indiqué :

#### Direction ou direction adjointe d'école

\_\_\_\_\_  
Nom (en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date (a-m-j)

**Ce formulaire doit être conservé pour l'année scolaire en cours et pour quatre ans, aux fins de vérification par le ministère de l'Éducation. Il est conseillé que ce formulaire soit versé au dossier scolaire de l'Ontario (DSO).**

Conformément à l'article 29 (2) de la *Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée*, les renseignements personnels fournis par l'entremise de ce formulaire ont pour but de s'assurer que le jeune est admissible à fréquenter une école publique de langue française. Ces renseignements sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'éducation*, L.R.O., 1990, chap. E.2. Pour toute question relative à la collecte de ces renseignements, prière de vous adresser à la direction de l'école.

## H - Sondage sur le choix de l'école

Ce sondage est rempli par l'un des parents, tuteurs ou tutrices lors de l'inscription de son enfant à l'école. Il a pour but de permettre à l'administration du Conseil d'identifier les moyens les plus efficaces pour faire connaître notre école et améliorer sa visibilité. Nous vous remercions de votre collaboration.

***Veillez cocher un ou plusieurs choix***

### 1. Comment avez-vous entendu parler de l'école ?

Internet		site de l'école/site du Conseil
Internet		Quel site :
Médias sociaux		Facebook/Tweeter
Télévision		
Journaux anglais ( <i>préciser</i> )		
Journaux français ( <i>encercler ou préciser</i> )		L'Express/Le Métropolitain/Le Régional/L'Action/Le Rempart
Annuaire francophone régional		
Garderies		
Parents de l'école		
Voisins ou amis ou collègue de travail		
Dépliants et brochures		
Immigration		
Autres ( <i>préciser</i> ) :		

### 2. Pourquoi avez-vous choisi notre école ?

---



---



---

### 3. En quelle année avez-vous inscrit votre enfant ou vos enfants ?

MATERNELLE	JARDIN	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
------------	--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

**L'information recueillie dans cette page sera transmise au Secteur des communications et du marketing**