



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

Nom de l'école :

Date d'entrée :

### IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom légal :

Prénom légal :

Second prénom légal :

Nom préféré :

Prénom préféré :

Second prénom préféré :

Sexe :

 M F

Date de naissance :

Frère (s) et soeur (s) dans cette école :

Adresse résidentielle (Veuillez fournir une preuve de résidence) :

Adresse postale : (ne pas compléter si identique à l'adresse résidentielle)

No	Rue	Unité
----	-----	-------

No	Rue	Unité
----	-----	-------

Municipalité	Province	Code postal
--------------	----------	-------------

Municipalité	Province	Code postal
--------------	----------	-------------

Numéro de téléphone :

Case postale / mode de livraison / autres informations :

### HISTORIQUE SCOLAIRE

Débutant en maternelle

Niveau scolaire en cours :

Niveau scolaire en septembre prochain :

École précédente :

Numéro de téléphone :

No	Rue	Municipalité	Province	Pays	Code postal
----	-----	--------------	----------	------	-------------

Langue d'enseignement :

Date du départ :

Raison du départ :

L'élève a-t-il (elle) fait l'objet d'une suspension ou d'un renvoi d'une école de l'Ontario:

 Oui Non

Si oui, donner une brève explication du renvoi ou de la suspension:

J'accepte que mon enfant soit automatiquement inscrit à l'école secondaire catholique de son secteur de résidence à la fin de ses études à l'école élémentaire et accepte que son dossier scolaire (DSO) y soit transféré.

### DOSSIER DE SANTÉ

Dossier d'immunisation fourni :  Oui  Non

Sinon lettre du bureau de santé fournie :

 Oui Non

Allergies/Intolérances :

 Oui Non

Préciser :

Epipen :

 Oui Non

Autres conditions médicales :

 Oui Non

Préciser :

Rapport médical pertinent :

 Oui Non

Préciser et fournir copie :

### CATHOLICITÉ

Baptême :

Date :

Paroisse :

Réconciliation :

Date :

Paroisse :

Communion :

Date :

Paroisse :

Confirmation :

Date :

Paroisse :

## DOCUMENTS FOURNIS (obligatoires)

- Copie du certificat de naissance  Copie du certificat de baptême (élève ou parent)
- Copie de la carte d'immunisation  Formulaire de taxe
- Confirmation de l'admissibilité au Programme d'appui aux nouveaux arrivants (PANA) **(tout élève né hors du Canada)**
- Preuve de résidence (compte de services publics, taxes municipales, bail de location, permis de conduire, etc.). Veuillez indiquer le document de résidence vérifié et fournir le numéro:

## CIToyENNETÉ ET LANGUE

Preuve de citoyenneté ou de statut au Canada: <input type="text"/>	Numéro du document d'immigration/passeport vérifié: <input type="text"/>
Citoyenneté/Statut : <input type="text"/>	Date d'expiration du statut au Canada: <input type="text"/>
Date d'arrivée au Canada : <input type="text"/>	Dernier pays de résidence: <input type="text"/>
Pays de naissance : <input type="text"/>	Pays de citoyenneté : <input type="text"/>
Langue maternelle: <input type="text"/>	Province de naissance Canada: <input type="text"/>
Langue parlée à la maison: <input type="text"/>	L'élève parle-t-il (elle) le français: <input type="text"/>

## INFORMATION DU PARENT / TUTEUR / TUTRICE

<input type="text"/>					<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
M / Mme	Prénom	Nom	Lien de parenté	Accès à l'élève (oui/non)	
<input type="checkbox"/> Tuteur		<input type="checkbox"/> Correspondance			
<input type="checkbox"/> Garde		<input type="checkbox"/> Accès au dossier		Priorité en cas de contact d'urgence :	<input type="text"/> (1, 2, 3)
<input type="checkbox"/> Habite avec l'élève		<input type="checkbox"/> Parle langue de l'école		Priorité pour la fermeture d'école :	<input type="text"/> (1, 2, 3)
<b>Adresse résidentielle du parent / tuteur / tutrice :</b> <input type="checkbox"/> Adresse identique à celle de l'élève ( <i>ne pas réinscrire si identique</i> )					
<input type="text"/>					
No	Rue	Municipalité	Province	Pays	Code postal
Numéro de téléphone résidentiel : <input type="text"/>		Numéro de téléphone cellulaire : <input type="text"/>			
Numéro de téléphone au travail : <input type="text"/>		Adresse Courriel : <input type="text"/>			

## DEUXIÈME PARENT / TUTEUR / TUTRICE

<input type="text"/>					<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
M / Mme	Prénom	Nom	Lien de parenté	Accès à l'élève (oui/non)	
<input type="checkbox"/> Tuteur		<input type="checkbox"/> Correspondance		Priorité en cas de contact d'urgence :	<input type="text"/> (1, 2, 3)
<input type="checkbox"/> Garde		<input type="checkbox"/> Accès au dossier		Priorité pour la fermeture d'école :	<input type="text"/> (1, 2, 3)
<input type="checkbox"/> Habite avec l'élève		<input type="checkbox"/> Parle langue de l'école			
<b>Adresse résidentielle du parent / tuteur / tutrice :</b> <input type="checkbox"/> Adresse identique à celle de l'élève ( <i>ne pas réinscrire si identique</i> )					
<input type="text"/>					
No	Rue	Municipalité	Province	Pays	Code postal
Numéro de téléphone résidentiel : <input type="text"/>		Numéro de téléphone cellulaire : <input type="text"/>			
Numéro de téléphone au travail : <input type="text"/>		adresse de courriel : <input type="text"/>			
Frère(s) et soeur(s): <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					
<input type="checkbox"/> à la garderie de l'école	Indiquer le(s) nom(s) et l'année d'étude:		<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> à cette école	Indiquer le(s) nom(s) :		<input type="text"/>		

## INFORMATION DU CONTACT D'URGENCE (Autre que parent)

<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin
M / Mme	Prénom	Nom		
Priorité en cas de contact d'urgence :	<input type="text"/> (1, 2, 3)	Numéro de téléphone résidentiel :	<input type="text"/>	
Priorité pour la fermeture d'école :	<input type="text"/> (1, 2, 3)	Numéro de téléphone au travail :	<input type="text"/>	
Lien de la personne contact avec l'élève :	<input type="text"/>	Numéro de téléphone cellulaire :	<input type="text"/>	

## INFORMATION DU DEUXIÈME CONTACT D'URGENCE

<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin
M / Mme	Prénom	Nom		
Priorité en cas de contact d'urgence :	<input type="text"/> (1, 2, 3)	Numéro de téléphone résidentiel :	<input type="text"/>	
Priorité pour la fermeture d'école :	<input type="text"/> (1, 2, 3)	Numéro de téléphone au travail :	<input type="text"/>	
Lien de la personne contact avec l'élève :	<input type="text"/>	Numéro de téléphone cellulaire :	<input type="text"/>	

## TRANSPORT SCOLAIRE

*Le transport scolaire n'est pas fourni pour les élèves hors secteur*

Transport par autobus demandé :	<b>AM :</b> Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/>	<b>PM :</b> Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/>
Adresse d'embarquement : (si différente de l'adresse résidentielle)	Adresse de débarquement : (si différente de l'adresse résidentielle)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
No Rue Unité	No Rue Unité	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Municipalité Province Code Postal	Municipalité Province Code Postal	

## DROIT D'ACCÈS À L'ÉDUCATION DE LANGUE FRANÇAISE EN ONTARIO

Un des parents est citoyen canadien, réside en Ontario et sa première langue apprise et encore comprise est le français, **OU**

Un des parents est citoyen canadien, réside en Ontario et a reçu son éducation à l'élémentaire en français au Canada, **OU**

Un parent citoyen canadien dont un enfant a reçu ou reçoit son instruction au palier l'élémentaire ou secondaire, en français, ici ou ailleurs au Canada. Si tel est le cas, indiquez le nom de l'élève ainsi que le nom de l'école :

Nom du frère ou de la soeur :

Nom de l'école :

Un comité d'admission peut être demandé par les non ayants droits francophones. Veuillez vous renseigner auprès de la direction l'école.

**Est-ce que votre enfant fréquente un service de garde:**  Oui  Non

Nom de la garderie:

Je, soussigné,

consens à ce que le personnel de la garderie communique avec le personnel de l'école où est inscrit mon enfant afin de partager de l'information pertinente qui pourrait aider à contribuer au développement harmonieux de mon enfant dans son milieu scolaire.

Oui  Non

Signature parent / tuteur

Date

## BESOINS PARTICULIERS

L'élève a-t-il (elle) antérieurement bénéficié d'un service en lien avec des besoins particuliers? Si oui, veuillez expliquer:

Oui  Non

Type de service offert antérieurement:

Aucun  
 Éducateur/rice spécialisé(e)  
 Orthophoniste  
 Infirmière

Personnel ressource  
 Travail social  
 Ergothérapeute  
 Autre

Aide-enseignant(e)  
 Conseiller(ère) en comportement  
 Physiothérapeute

Plan d'enseignement individualisé - PEI :

Oui, fournir une copie  
 Non

Préciser:

Diagnostic(s) permettant l'identification :

Oui  
 Non

Préciser:

Identification par un Comité d'identification de placement et de révision - CIPR :

Oui  
 Non

Préciser:

Équipement personnalisé (SEP) :

Oui  
 Non

Préciser:

Appareils fonctionnels (prothèses, fauteuil roulant, etc.) :

Oui  
 Non

Préciser:

- Vérifier s'il sera nécessaire de faire une demande auprès des ressources matérielles.

Au besoin, voir la direction pour signer un formulaire de consentement à la divulgation de renseignements confidentiels (EED-06-16)

## AUTO-IDENTIFICATION AUTOCHTONE (volontaire et confidentielle)

Élève d'origine autochtone ?  Oui  Non  Préfère ne pas répondre

Si oui, veuillez spécifier à quel groupe :

Première Nation habitant dans une réserve  Première Nation habitant hors réserve  Inuit (e)  Métis (e)

Pour de plus amples renseignements sur l'identification autochtone, veuillez consulter la note à la fin de ce formulaire ou la direction de l'école

## BLOC SIGNATURE

Je certifie que l'information fournie dans ce formulaire est exacte

Signature parent / tuteur

Date

Je certifie que l'information fournie dans ce formulaire est exacte

Signature direction/secrétaire

Date

Les renseignements personnels 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, à faciliter les communications entre l'école et la maison et à planifier l'administration de programmes et de services. Pour de plus amples renseignements sur la collecte et l'utilisation de renseignements personnels au CSDCCS, vous pouvez consulter notre site Internet au <http://www.csdccs.edu.on.ca/confidentialite.php>, communiquer avec le Service des relations corporatives au 1 800 274-3764 poste 73100 ou encore vous adresser à la direction d'école.



## Information sur l'auto-identification volontaire et confidentielle des élèves autochtones

Le Conseil offre aux parents/gardiens d'élèves autochtones, la possibilité de s'auto-identifier afin de fournir des données au ministère de l'Éducation sur le nombre d'élèves autochtones dans nos écoles. Le Ministère et les conseils scolaires utiliseront ces données pour cibler des programmes spécifiques et pertinents, des ressources d'apprentissage et des milieux d'apprentissage qui stimuleront la réussite et tiendront compte du développement du caractère des élèves des Premières nations, Métis et Inuit.

Dans le *Cadre d'élaboration pour les politiques de l'Ontario en éducation des Premières nations, Métis et Inuit* (2007, publiée sur le site Internet du ministère de l'Éducation à l'adresse [www.edu.gov.on.ca](http://www.edu.gov.on.ca)), le Ministère propose la mise en œuvre de stratégies ayant pour objectif d'améliorer le rendement des élèves autochtones, d'offrir un soutien supplémentaire aux écoles pour l'éducation autochtone et d'accroître la sensibilisation à la richesse et à la diversité de la culture et de l'histoire des Premières nations, des Métis et des Inuits auprès des élèves et du personnel. Bien que des données de recensement sur le niveau de scolarité des Autochtones en Ontario soient disponibles, le Ministère ne peut identifier les élèves des Premières nations, Métis et Inuit qui fréquentent les écoles de l'Ontario.

Afin de pouvoir indiquer le nombre d'élèves autochtones dans notre Conseil, nous avons modifié le formulaire d'inscription pour permettre aux élèves autochtones de s'auto-identifier et ceci toujours sur une base volontaire. Les options suivantes sont dorénavant disponibles : Première nation habitant dans une réserve, Première nation habitant hors réserve, Métis ou Inuit. Les élèves autochtones déjà inscrits pourront également fournir ces informations à l'école lors de la mise à jour des informations sur les élèves.

Par ailleurs, le Conseil s'assure de :

- protéger et traiter les renseignements comme sont traités les dossiers des élèves de l'Ontario et de toujours respecter les diverses lois sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée;
- utiliser tous les renseignements relatifs à l'identification volontaire uniquement à des fins d'amélioration des programmes d'éducation autochtone au sein du Conseil;
- augmenter la sensibilisation de l'ensemble du personnel et sa capacité fonctionnelle à répondre aux besoins des élèves autochtones : de former et d'exposer ce même personnel à des pratiques gagnantes favorisant l'amélioration du rendement;
- favoriser et soutenir l'engagement des parents/gardiens dans le cheminement scolaire de leur enfant dans la vie quotidienne de l'école;
- promouvoir, consolider et rendre efficient le partenariat avec les services communautaires.

Pour de plus amples renseignements sur le processus d'auto-identification volontaire et confidentielle des élèves autochtones, prière de communiquer avec la direction de l'école ou de consulter le site Internet du ministère de l'Éducation à l'adresse [www.edu.gov.on.ca](http://www.edu.gov.on.ca).