

Comment avez-vous entendu parlé de notre école ?

Identification de l'élève :

Nom de famille de l'élève	Prénom de l'élève	Sexe	Date de naissance
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Lieu de naissance (province, pays)	Lieu de naissance (ville)		Âge au 30 septembre 2016
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Langue maternelle	Langue parlée à la maison	Religion	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nombre de Frère(s) <input type="checkbox"/>	No d'assurance maladie	Expiration	Frère et soeur déjà à l'école Sainte-Anne?
Soeur(s) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Rang familial <input type="checkbox"/>			

Identification de l'autorité parentale :

Code du répondant	Définition du code :		
<input type="checkbox"/>	1 - Le père et la mère sont répondants et habitent à la même adresse	7 - L'élève est en garde partagée: habite principalement avec la mère	
	2 - SEULEMENT le père est répondant (mère non déclarée ou décédée)	8 - L'élève est en garde partagée: habite principalement avec le père	
	3 - SEULEMENT la mère est répondante (père non déclaré ou décédé)		
	5 - Le tuteur est répondant		

Père

Nom de famille	Prénom		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Adresse (numéro civique et rue)	Appartement	Ville	Code postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone résidence	Téléphone travail	Téléphone cellulaire	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Courriel		Lieu de naissance (ville, province ou pays)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Occupation	Employeur		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Mère

Nom de famille (nom de fille)	Prénom		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Adresse (numéro civique et rue)	Appartement	Ville	Code postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone résidence	Téléphone travail	Téléphone cellulaire	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Courriel		Lieu de naissance (ville, province ou pays)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Occupation	Employeur		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Répondant financier

Personne ayant la charge financière de l'élève

Renseignements complémentaires

Je demande que mon enfant soit admis en _____ (classe).
S'il y a lieu, dernière école fréquentée : Publique ___ Privée ___
Nom de l'école : _____
Commission scolaire : _____

Frais d'inscription (150 \$)

Sujet à changement.

COMPTANT Reçu # _____

CHÈQUE # _____

Date de l'inscription : _____

Conditions d'admission

- Avoir 5 ans au 30 septembre (éducation préscolaire).
- Avoir 6 ans au 30 septembre (1^{re} année).
- Fournir le bulletin scolaire de l'année précédente, s'il y a lieu.
- Fournir l'original du certificat de naissance (grand format avec le nom des parents). Pour l'enfant né à l'extérieur du Canada, fournir un document d'immigration.
- Remplir et signer le contrat des services éducatifs. (fourni ultérieurement)

Toute inscription annulée est non remboursable.

SIGNATURE REQUISE

Signature du répondant

Date

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------