

Fiche d'inscription 2027-2028

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 2025	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Langue maternelle	Langue parlée à la maison		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nombre de Frères(s) <input type="checkbox"/> Sœur(s) <input type="checkbox"/> Rang familial <input type="checkbox"/>	No d'assurance maladie	Expiration	Frère et sœur déjà à l'école Sainte-Anne?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Identification de l'autorité parentale :

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

Parent 1

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"/>		

Parent 2

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
<input type="text"/>

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 : _____
Centre de service scolaire : _____

Frais d'inscription (200\$) ****NON REMBOURSABLES****

COMPTANT <input type="checkbox"/>	Reçu # _____
CHÈQUE <input type="checkbox"/>	# _____
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.*

Nous souhaitons être contactés si une place se libère en cours d'année.

Signature du répondant	Date
<input type="text"/>	<input type="text"/>