

Date de réception : _____

1- IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

CODE PERMANENT	No DE FICHE	ÉCOLE 2018-2019	No DE TÉLÉPHONE DE L'ÉCOLE
NOM DE FAMILLE DE L'ÉLÈVE		PRÉNOM DE L'ÉLÈVE	
GROUPE-REPÈRE : _____			
SEXE	DATE DE NAISSANCE AAAA-MM-JJ	AUTRES PRÉNOMS	PAS D'AUTRE PRÉNOM
CELLULAIRE DE L'ÉLÈVE		C. SCOLAIRE / ÉCOLE DE PROVENANCE	
CODE DE LIEU DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE DE L'ÉLÈVE PROVINCE OU PAYS	VILLE DE NAISSANCE DE L'ÉLÈVE	LANGUE MATERNELLE
		LANGUE PARLÉE À LA MAISON	

2- IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE

RÉPONDANT(E)(S) : PARENT A PARENT B TUTEUR OU TUTRICE GARDE PARTAGÉE

PARENT A	<input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE	INFORMATION NON DISPONIBLE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	LIEU DE NAISSANCE PROVINCE OU PAYS	DATE DE NAISSANCE AAAA-MM-JJ
			CELLULAIRE	ADRESSE ÉLECTRONIQUE		
PARENT B	<input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE	INFORMATION NON DISPONIBLE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	LIEU DE NAISSANCE PROVINCE OU PAYS	DATE DE NAISSANCE AAAA-MM-JJ
			CELLULAIRE	ADRESSE ÉLECTRONIQUE		
TUTEUR OU TUTRICE			NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	LIEU DE NAISSANCE PROVINCE OU PAYS	SEXE DU TUTEUR OU DE LA TUTRICE
			CELLULAIRE	ADRESSE ÉLECTRONIQUE		
CONTACT D'URGENCE			NOM DE FAMILLE ET PRÉNOM	LIEN AVEC L'ÉLÈVE	No DE TÉLÉPHONE D'URGENCE	POSTE
						CELLULAIRE D'URGENCE

3- ADRESSE DE RÉSIDENCE DE L'ÉLÈVE

Si l'élève réside à Wendake : a-t-il le statut « Autochtone »? Oui _____ Non _____ Le statut « Huron »? Oui _____ Non _____

TYPE D'ADRESSE	ADRESSE EFFECTIVE LE	ENVOI (Réservé à l'école)	No CIVIQUE	GENRE	RUE/AVENUE/BOUL./CHEMIN/ROUTE	N, S, E, O	No APP.	CASIER POSTAL
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;"> 1- Les 2 parents 2- Père 3- Mère 4- Tuteur ou tutrice </div>	AAAA-MM-JJ	<input type="checkbox"/> MEES <input type="checkbox"/> Doc. <input type="checkbox"/> Trsp.						
VILLE	CODE POSTAL	No DE TÉLÉPHONE DE CETTE RÉSIDENCE	No DE TÉL. AU TRAVAIL père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> tutrice <input type="checkbox"/>	POSTE	No DE TÉL. AU TRAVAIL père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> tutrice <input type="checkbox"/>	POSTE		

▶ ADRESSE DU (OU DES) PARENT(S) SI ELLE EST DIFFÉRENTE DE CELLE DE L'ÉLÈVE (voir la section 3)

TYPE D'ADRESSE	ADRESSE EFFECTIVE LE	ENVOI (Réservé à l'école)	No CIVIQUE	GENRE	RUE/AVENUE/BOUL./CHEMIN/ROUTE	N, S, E, O	No APP.	CASIER POSTAL
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;"> 1- Les 2 parents 2- Père 3- Mère 4- Tuteur ou tutrice </div>	AAAA-MM-JJ	<input type="checkbox"/> MEES <input type="checkbox"/> Doc. <input type="checkbox"/> Trsp.						
VILLE	CODE POSTAL	No DE TÉLÉPHONE DE CETTE RÉSIDENCE	No DE TÉL. AU TRAVAIL père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> tutrice <input type="checkbox"/>	POSTE	No DE TÉL. AU TRAVAIL père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> tutrice <input type="checkbox"/>	POSTE		

4- DÉMÉNAGEMENT

S'il est prévu que l'adresse de résidence de l'élève change, d'ici septembre prochain, indiquez la nouvelle adresse : _____ la date du déménagement : _____
 et le type d'adresse : _____ (inscrire le code approprié : 1 = les 2 parents, 2 = père, 3 = mère, 4 = tuteur ou tutrice).

5- DONNÉES SCOLAIRES

ORDRE (secondaire = 4)	CLASSE (1 À 5, 7, 8 et 9)	CYCLE	ANNÉE DU CYCLE	TYPE DE PARCOURS	REGROUPEMENT (1 à 7)	ANNÉES DE FRÉQ. (1 À 8)	BÂTISSE
RAISON DE LA GRATUITÉ SCOLAIRE	CATÉGORIE DE PROGRAMME PARTICULIER	TYPE DE PROGRAMME PARTICULIER	PROGRAMME DE FORMATION	ÉCOLE DE TERRITOIRE	DISTRIBUTION		

6- CHOIX DE PROFIL OU DE PROGRAMME PARTICULIER

PROFIL : _____ PROGRAMME PARTICULIER : _____

7- CHOIX D'ÉCOLE SECONDAIRE À L'INTÉRIEUR DE LA COMMISSION SCOLAIRE DE LA CAPITALE ⁽¹⁾

Si vous désirez effectuer une demande de changement d'école, un formulaire à cet effet devra être complété et joint à la présente demande d'admission. Ce formulaire est disponible à l'école secondaire de votre quartier ou sur le site internet à l'adresse suivante : <https://www.cscapitale.qc.ca/inscription-scolaire-et-admission/> Je joins une demande de changement d'école (cochez et apposez vos initiales).

▶ AUTRE CHOIX D'ÉCOLE OU DE PARCOURS SCOLAIRE (UN SEUL CHOIX POSSIBLE)

Pour la prochaine année scolaire, mon enfant sera inscrit 1) à l'école privée Pour les choix 1, 2 ou 3, précisez le nom de l'école : _____
 2) en formation générale des adultes (FGA) 3) en formation professionnelle (FP). 4) Aucune fréquentation n'est prévue.

8- TRANSMISSION DES RENSEIGNEMENTS

Les résultats scolaires au bulletin de votre enfant inscrit en 5^e secondaire l'an prochain figureront dans une banque de données pour consultation par le Service régional d'admission au Cégep. Si toutefois votre enfant ne s'inscrivait pas au Cégep, ses résultats seraient détruits, une fois le premier tour complété.

9- Je déclare que les renseignements contenus dans ce formulaire sont exacts et conformément à la « Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels », j'autorise l'institution d'enseignement à utiliser les renseignements personnels contenus dans ce formulaire. Ces renseignements seront transmis au ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur de même qu'au réseau de transport de la Capitale pour permettre l'émission de la carte OPUS et sont susceptibles d'être vérifiés auprès du Directeur de l'état civil. En cas de changement d'école, j'autorise également l'institution d'enseignement à transférer ces renseignements à l'institution que fréquentera mon enfant.

X SIGNATURE PÈRE MÈRE PERS. AUTORISÉE

 DATE

RÉSERVÉ À L'ÉCOLE

DOCUMENT OFFICIEL ATTESTANT L'ADRESSE DE RÉSIDENCE SUR LA FICHE D'INSCRIPTION DÛMENT SIGNÉE PAR LE RESPONSABLE DE L'AUTORITÉ PARENTALE :

permis de conduire facture (électricité, téléphone, taxes)
 avis RRQ autre (précisez) : _____

SIGNATURE C.O. SECRÉTAIRE DATE

SIGNATURE DE LA DIRECTION DATE

(1) Selon la politique sur les critères et modalités d'admission, d'inscription et de transfert des élèves en vigueur à la Commission scolaire de la Capitale. « L'exercice du choix d'une école autre que celle du bassin d'alimentation ne permet pas d'exiger le transport » selon l'article 6.6.2 de ladite politique.



Formulaire de choix de cours lors d'une inscription

Programmes de formation générale		Classification GPI		
<input type="checkbox"/> Formation générale <input type="checkbox"/> Formation générale appliquée <input type="checkbox"/> Concentration en anglais <input type="checkbox"/> Concentration en Arts et TIC <input type="checkbox"/> Concentration en hockey <input type="checkbox"/> Concentration en natation <input type="checkbox"/> Arts-Études en musique symphonique	<input type="checkbox"/> 1 ^{re} secondaire <input type="checkbox"/> 2 ^e secondaire <input type="checkbox"/> 3 ^e secondaire <input type="checkbox"/> 4 ^e secondaire <input type="checkbox"/> 5 ^e secondaire	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>		
		Groupe-repère (s'il y a lieu)		
		<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>		
Choix du domaine des arts	Arts plastique	Guitare	Harmonie	
	ARP_____	GUT_____	HAR_____	
Cours en reprise (s'il y a lieu)	MAT_____	FRA_____	ANG_____	HEC_____
	ARP402	GUT402	SCT404	
Séquence mathématique 4^e et 5^e secondaire	MAC_____	MAS_____	MAT_____	
Cours à option (s'il y a lieu)	1 ^{er} choix	3 ^e choix		
	2 ^e choix	4 ^e choix		
Programme en adaptation scolaire		Classification GPI	Groupe-repère	
Horaire cyclique sans stage <input type="checkbox"/> CPFC A <input type="checkbox"/> CPFC B <input type="checkbox"/> CPFC C <input type="checkbox"/> FPT1	Horaire hebdomadaire avec stage <input type="checkbox"/> FPT2 <input type="checkbox"/> FPT3 <input type="checkbox"/> FPTA	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>	
Commentaires				

Date

Signature du répondant

Date

Signature du conseiller d'orientation