

Les zones grisées sont réservées à l'usage de l'administration

ÉCOLE : \_\_\_\_\_

**ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025**

**RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE**

NUMÉRO DE FICHE	CODE PERMANENT	DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)	GENRE <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X	SEXE AU REGISTRE DE L'ÉTAT CIVIL <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
NOM(S) DE FAMILLE DE L'ÉLÈVE		PRÉNOM(S) USUEL(S) DE L'ÉLÈVE	PRÉNOM(S) DE L'ÉLÈVE AU REGISTRE DE L'ÉTAT CIVIL	
LIEU DE NAISSANCE (pays ou province, si Canada)		VILLE DE NAISSANCE - ÉLÈVE		
LANGUE MATERNELLE DE L'ÉLÈVE		LANGUE HABITUELLEMENT PARLÉE À LA MAISON		
RANG DE L'ENFANT DANS LA FAMILLE ( ) sur ( )		ÂGE AU 30 SEPTEMBRE 2024 ( ) ans ( ) mois		

**BESOINS PARTICULIERS (si la situation s'applique)**

.....

.....

**RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS DE L'ÉLÈVE**

<b>Parent A</b> <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère	NOM DE FAMILLE (à la naissance)	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)	PARENT A RÉPONDANT* <input type="checkbox"/>
	LIEU DE NAISSANCE (pays ou province, si Canada)	COURRIEL	CELLULAIRE	
<b>Parent B</b> <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère	NOM DE FAMILLE (à la naissance)	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)	PARENT B RÉPONDANT* <input type="checkbox"/>
	LIEU DE NAISSANCE (pays ou province, si Canada)	COURRIEL	CELLULAIRE	
<b>Tuteur</b> Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	NOM DE FAMILLE (à la naissance)	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)	RÉPONDANT <input type="checkbox"/>
	LIEU DE NAISSANCE (pays ou province, si Canada)	COURRIEL	CELLULAIRE	

\*Même si un seul parent remplit le formulaire, vous devez cocher « Parent A répondant » et « Parent B répondant » si les deux parents sont répondants de l'élève devant la loi

**ADRESSE DE L'ÉLÈVE CHEZ LES DEUX PARENTS OU CHEZ LE PARENT A**

NO, RUE, APP.		CODE POSTAL	CASIER POSTAL
VILLE	TÉLÉPHONE À DOMICILE	TÉLÉPHONES AU TRAVAIL (en cas d'urgence) ① ②	
TYPE D'ADRESSE <input type="checkbox"/> DEUX PARENTS <input type="checkbox"/> PARENT MÈRE <input type="checkbox"/> PARENT PÈRE <input type="checkbox"/> TUTEUR LÉGAL			ENVOI <input type="checkbox"/> MEQ <input type="checkbox"/> DOCUMENTS <input type="checkbox"/> TRANSPORT
PREUVES DE RÉSIDENCE – Les parents doivent <b>obligatoirement</b> présenter à l'école l'original d'au moins une preuve de résidence (voir <b>Annexe 3</b> ) Document 1 : _____ Document 2 : _____ Signature du responsable de l'admission : _____			

**ADRESSE DE L'ÉLÈVE CHEZ LE PARENT B (remplir seulement si l'adresse est différente de celle du parent A)**

NO, RUE, APP.		CODE POSTAL	CASIER POSTAL
VILLE	TÉLÉPHONE À DOMICILE	TÉLÉPHONES AU TRAVAIL (en cas d'urgence) ① ②	
TYPE D'ADRESSE <input type="checkbox"/> PARENT MÈRE <input type="checkbox"/> PARENT PÈRE <input type="checkbox"/> TUTEUR LÉGAL			ENVOI <input type="checkbox"/> MEQ <input type="checkbox"/> DOCUMENTS <input type="checkbox"/> TRANSPORT

**AUTRE PERSONNE AUTORISÉE PAR LES PARENTS À RÉPONDRE DE L'ÉLÈVE EN CAS D'URGENCE**

NOM	LIEN AVEC L'ENFANT	TÉLÉPHONE
-----	--------------------	-----------

**PROFIL DE FRÉQUENTATION SCOLAIRE EN 2023-2024**

L'ÉLÈVE FRÉQUENTAIT-IL UNE ÉCOLE EN 2023-2024?  OUI  NON

Si oui, indiquer le nom de l'école et du Centre de services scolaire ainsi que la classe fréquentée :

NOM DE L'ÉCOLE	CLASSE FRÉQUENTÉE →	PRÉSCOLAIRE ET PRIMAIRE <input type="checkbox"/> Passe-Partout <input type="checkbox"/> Maternelle 4 ans <input type="checkbox"/> Maternelle 5 ans <input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> <input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> 4 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> 5 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> 6 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> Autre : _____
CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE		SECONDAIRE <input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> <input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> 4 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> 5 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> FPT/CFER <input type="checkbox"/> FMS <input type="checkbox"/> Autre : _____

**SIGNATURE DE L'AUTORITÉ PARENTALE**

J'autorise, par la présente, le Centre de services scolaire du Lac-Saint-Jean à utiliser ces renseignements pour fins scolaires.

\_\_\_\_\_

Signature du parent / tuteur Date

L'indication de renseignements inexacts sur cette fiche, notamment quant à l'adresse de l'élève, peut entraîner le refus ou l'annulation de son inscription et son transfert vers son école de quartier. De plus, le fait de remplir cette demande d'admission et d'inscription ne doit pas être considéré comme une confirmation de l'admission à l'école. En effet, l'école déterminera si l'élève est admis selon les principes et priorités d'inscription de la Politique d'admission et d'inscription du Centre de services scolaire du Lac-Saint-Jean.

**DOCUMENTS À ANNEXER**

CERTIFICAT DE NAISSANCE :  OUI  NON SI NON, QUAND? FICHE DE BESOINS PARTICULIERS (FACULTATIF)  OUI  NON

ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Ordre d'enseignement :  Préscolaire  Primaire

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel du parent : \_\_\_\_\_

**Veillez indiquer l'école de bassin<sup>1</sup> de votre enfant, selon l'adresse principale prévue pour l'année 2024-2025 :**

L'école de bassin de mon enfant est : \_\_\_\_\_  
Nom de l'école

CHOIX D'ÉCOLE POUR 2024-2025

Veillez choisir entre **A** ou **B** et signer le formulaire :

**A - Fréquentation de l'école de bassin** (le Centre de services scolaire assume le transport **matin** et **soir**, s'il y a lieu)

**B - Choix d'une autre école que celle du bassin** (le parent devra assurer le transport) :

Pour 2024-2025, je préfère que mon enfant fréquente l'école : \_\_\_\_\_

Nom de l'école choisie

SIGNATURE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

Par la présente, j'autorise le Centre de services scolaire à utiliser les renseignements contenus dans ce formulaire pour la gestion des services éducatifs. De plus, si mon enfant a droit au transport, j'accepte d'utiliser le transport scolaire selon les conditions établies par le Centre de services scolaire.

\_\_\_\_\_  
Signature du détenteur de l'autorité parentale

\_\_\_\_\_  
Date

Cochez :  Père  Mère  Personne autorisée

INFORMATION CONCERNANT LE CHOIX D'UNE AUTRE ÉCOLE QUE CELLE DU BASSIN

- Les parents résidant sur le territoire du Centre de services scolaire du Lac-Saint-Jean peuvent choisir l'école qui correspond le plus à leurs aspirations, sous réserve de la disponibilité des places dans l'école choisie;
- L'école donne priorité aux élèves de son bassin d'alimentation. Celui-ci est défini par le Centre de services scolaire;
- Le Centre de services scolaire peut imposer la fréquentation d'une école particulière si le besoin de l'enfant l'exige ou si le nombre d'élèves inscrits dans une école excède la capacité d'accueil de celle-ci;
- La direction d'école confirmera aux parents la décision finale concernant le choix d'une école autre que celle du bassin pour l'année scolaire 2024-2025 **au plus tard le 14 août 2024**.

SERVICE DE TRANSPORT POUR ÉLÈVES EN CHOIX D'UNE AUTRE ÉCOLE QUE CELLE DU BASSIN

- À la suite d'un choix d'une autre école que celle du bassin, le transport des élèves doit être assuré **par les parents**;
- Si le centre de services scolaire a déjà une organisation de transport dans le secteur de l'école choisie et que des places y sont disponibles, le parent pourra en bénéficier, selon la tarification en vigueur pour l'année **2024-2025 qui est de 353 \$** par enfant pour le service **matin** et **soir**;
- Tout parent voulant bénéficier du transport vers une autre école que celle de son bassin devra communiquer avec l'école choisie **au début de septembre seulement**.

SERVICE DE GARDE EN MILIEU SCOLAIRE

Dans le cadre des services qu'elle entend donner à sa clientèle, le Centre de services scolaire du Lac-Saint-Jean organise un service de garde en milieu scolaire dans toutes les écoles où le nombre d'élèves inscrits à ce service le justifie. Les parents intéressés au service de garde en milieu scolaire doivent **COMMUNIQUER AVEC LEUR SERVICE DE GARDE**.

Afin de bien accueillir et répondre aux besoins de votre enfant lors de sa première transition scolaire, veuillez compléter les informations qui suivent le concernant :

Âge au 30 septembre : \_\_\_\_\_ Rang dans la famille : \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ enfant(s) Parents séparés :  Oui  Non

Avant son entrée à l'école, il fréquentait :  CPE  GARDERIE PRIVÉE  GARDERIE EN MILIEU FAMILIAL  AUCUN

<sup>1</sup> Territoire desservi par l'école, tel que défini par le Centre de services. Pour de plus amples informations, voir la politique 5-06- Admission et inscription des élèves (secteur jeunes), disponible au [www.cslsj.qc.ca](http://www.cslsj.qc.ca)

L'élève utilisera le service de garde. Veuillez prendre connaissance et compléter le formulaire ci-dessous.

L'élève n'utilisera pas le service de garde. Ne pas compléter le formulaire ci-dessous.

Centre  
de services scolaire  
du Lac-Saint-Jean



## Service garde Inscription 2024-2025

- Pour inscrire votre enfant au service de garde, veuillez compléter les renseignements contenus dans ce document. Le signer, le dater et le remettre à la technicienne responsable du service de garde. Pour toute modification au dossier de votre enfant (adresse, numéros de téléphone, etc.), vous devez aviser le secrétariat de votre école.
- Cette fiche d'inscription constitue **un contrat** pour l'année scolaire. D'une part, le Centre de services scolaire s'engage à assurer les services demandés et à engager le personnel requis en début d'année. D'autre part, le parent s'engage à payer les frais de garde selon les services demandés, et ce, conformément au document « Modalités et règles de fonctionnement ».
- Pour l'organisation des services, il est préférable d'inscrire votre enfant avec un statut « régulier » avant le 30 septembre.

RENSEIGNEMENT SUR L'ÉLÈVE		
NOM DE FAMILLE DE L'ÉLÈVE	PRÉNOM DE L'ÉLÈVE	DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)
École :		
RENSEIGNEMENT PARENTS		
Parent 1 : Père : <input type="checkbox"/> Mère : <input type="checkbox"/> Tuteur : <input type="checkbox"/>		
NOM DE FAMILLE DU PARENT 1	PRÉNOM DU PARENT 1	RÉPONDANT; Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>
Adresse parent : 1		
Résidence de l'élève : Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>		
Adresse courriel :		
Téléphone maison	Téléphone travail	Cellulaire

Parent 2 : Père : <input type="checkbox"/> Mère : <input type="checkbox"/> Tuteur : <input type="checkbox"/>		
NOM DE FAMILLE DU PARENT 2	PRÉNOM DU PARENT 2	RÉPONDANT Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>
Adresse parent 2 :		
Résidence de l'élève : Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>		
Adresse courriel :		
Téléphone maison	Téléphone travail	Cellulaire

Mon enfant fréquentera uniquement aux journées pédagogiques : Oui

Personnes autorisées à venir chercher l'élève en cas d'urgence autre que le parent :

1	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	Lien de parenté
	Téléphone maison	Téléphone travail	Cellulaire
2	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	Lien de parenté
	Téléphone maison	Téléphone travail	Cellulaire
3	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	Lien de parenté
	Téléphone maison	Téléphone travail	Cellulaire

**Autres informations pertinentes :**

Dans le but d'offrir à votre enfant un encadrement adapté à ses besoins. Il serait utile de nous transmettre certaines informations ou tout changement concernant votre enfant en cours d'année. (santé, comportement, situation familiale).

---



---



---



---

RÉSERVATION DE BASE	
Date prévue de la fréquentation : Première journée de classe <input type="checkbox"/>	Autres : <input type="checkbox"/> (AAAA-MM-JJ)
Heure d'arrivée au service de Garde :	Heure de départ prévue du service de garde :

**IMPORTANT :**

Garde partagé : Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>	Si oui préciser :
Pourcentage payé par la mère : %	} Joindre le calendrier de fréquentation
Pourcentage payé par le père : %	

*Cocher « les périodes » correspondantes aux présences prévues de l'enfant au service de garde. Prendre note que toutes les demandes de modification de la réservation de base seront évaluées en fonction de la liste d'attente.*

Périodes	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Relevés fiscaux :**

Afin de recevoir les relevés fiscaux, il est nécessaire pour chaque payeur de s'inscrire sur Mozaïk parent avec l'adresse courriel qui se retrouve dans le dossier de l'élève.

Parent 1	Si oui, inscrire le numéro d'assurance sociale
Numéro d'assurance sociale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Parent 2	Si oui, inscrire le numéro d'assurance sociale
Numéro d'assurance sociale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

*Un délai de cinq (5) jours ouvrables est requis pour modifier les présences dans la réservation de base, comme que prévu aux modalités de fonctionnement. À défaut, les présences prévues seront facturées. De plus, des frais administratifs de 20 \$ seront facturés par famille à partir de la 2<sup>e</sup> modification dans une même année scolaire.*

- J'atteste par la présente avoir reçu un exemplaire des modalités et règles de fonctionnement du service de garde de l'école et en avoir pris connaissance.*
- Je m'engage à respecter les exigences qui me concernent et à soutenir le service de garde afin que mon enfant respecte les obligations qui le concernent.*
- Je m'engage à acquitter les frais de garde selon les modalités prévues.*

---

Signature de l'autorité parentale

---

Date

---

Signature de la technicienne en service de garde

---

Date