

FICHE D'INSCRIPTION
Formation générale des jeunes

ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024

École 2022-2023 :

École 2023-2024 :

Thérèse-Martin (103)

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE :

Fiche Code permanent

Nom et prénom : Sexe : Date de naissance :
 Autres prénoms : Abs. autres prénoms :
 Ville de naissance : Pays de naissance :
 Langue maternelle : Langue parlée à la maison :

IDENTIFICATION DES PARENTS :

PÈRE (Décédé) MÈRE (Décédée) TUTEUR

| Nom | PÈRE (Décédé <input type="checkbox"/>) | MÈRE (Décédée <input type="checkbox"/>) | TUTEUR |
|-------------------|---|--|--------|
| Prénom | | | |
| Date de naissance | | | |
| Pays ou province | | | |

Cell. (Père): Cell. (Mère): Cell. (Tuteur):
 Adr. courriel : Aucune: Refus: Père: Mère: Tuteur:
 Adr. courriel : Aucune: Refus: Père: Mère: Tuteur:

ADRESSE DE L'ÉLÈVE : (répondant) Père: Mère: Tuteur:

Adresse : Tél. Maison (principal) :
 Tél. trav.1 (père ou tuteur) :
 Tél. trav.2 (mère) :

Déménagement Voici la nouvelle adresse à compter du
 Adresse
 Code postal : Téléphone :

Période d'application (transport)
 AM (matin)
 PM (soir)
 Non requis

AUTRE ADRESSE DE L'ÉLÈVE : Père: Mère:

Adresse : Tél. Maison (principal) :
 Tél. trav.1 (père ou tuteur) :
 Tél. trav.2 (mère) :

Déménagement Voici la nouvelle adresse à compter du
 Adresse
 Code postal : Téléphone :

Période d'application (transport)
 AM (matin)
 PM (soir)
 Non requis

AUTRE ADRESSE COMPLÉMENTAIRE AU TRANSPORT :(Gardienne, grands-parents ou autre)

Nom de la personne responsable :
 Adresse :

 Téléphone :

Période d'application (transport)
 AM (matin)
 PM (soir)
 Non requis

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES (BESOINS DE L'ÉLÈVE)

- Mon enfant a un plan d'intervention
- Mon enfant a un suivi en orthopédagogie et a des outils technologiques. Énumérez les outils :
- Mon enfant a un besoin de suivi TES
- Autres remarques ou conditions particulières :

J'inscris officiellement cet(te) élève au Centre de services scolaire des Samares.

Signature du titulaire de l'autorité parentale

Date