

FICHE D'INSCRIPTION
Formation générale des jeunes

ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

École 2023-2024 :

École 2024-2025 :

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

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) :

Période
d'application
(transport)

AM (matin)

PM (soir)

Non requis

Déménagement Voici la nouvelle adresse à compter du _____

Adresse

Code postal : _____ Téléphone : _____

AUTRE ADRESSE DE L'ÉLÈVE : Père: Mère:

Adresse :

Tél. Maison (principal) :

Tél. trav.1 (père ou tuteur) :

Tél. trav.2 (mère) :

Période
d'application
(transport)

AM (matin)

PM (soir)

Non requis

Déménagement Voici la nouvelle adresse à compter du _____

Adresse

Code postal : _____ Téléphone : _____

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