

**Centre de services
scolaire des
Grandes-Seigneuries**
Québec

La Direction

COMPLÉTER LE VERSO

Nom de l'élève : _____

ADRESSE PRINCIPALE DE L'ÉLÈVE

PREUVE DE RÉSIDENCE ☐ À VENIR ☐ (Le parent doit obligatoirement fournir une preuve de résidence)

TYPE D'ADRESSE ☐ 1/PÈRE ET MÈRE ☐ 2/PÈRE ☐ 3/MÈRE ☐ 5/TUTRICE OU TUTEUR

ENVOI
(Réservé à l'école) ☐ ☐ ☐
MÉQ Doc. Trsp

No.CIV. GE. RUE OR. APP. CASIER VILLE CODE POSTAL

TÉLÉPHONE (Domicile) PÈRE: TÉL. AU TRAVAIL POSTE PÈRE: CELLULAIRE

MÈRE: TÉL. AU TRAVAIL POSTE MÈRE: CELLULAIRE

ADRESSE COMPLÉMENTAIRE

No.CIV. GE. RUE OR. APP. CASIER VILLE CODE POSTAL

TÉLÉPHONE NOM DE LA PERSONNE À CONTACTER

PÉRIODE D'APPLICATION
(Réservé à l'école) ☐ ☐ ☐ ☐
AM M1 M2 PM

(Réservé à l'école)

J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux suivants, présentés pour confirmer la résidence de l'élève au Québec :

Doc. 1 :

Doc. 2 :

Date :

Signature responsable de l'admission :

AUTRES ADRESSES (Celle de l'autre parent en cas de garde partagée)

TYPE D'ADRESSE ☐ 1/PÈRE ET MÈRE ☐ 2/PÈRE ☐ 3/MÈRE ☐ 5/TUTRICE OU TUTEUR

No.CIV. GE. RUE OR. APP. CASIER VILLE CODE POSTAL

TÉLÉPHONE (Domicile) PÈRE: TÉL. AU TRAVAIL POSTE PÈRE: CELLULAIRE

MÈRE: TÉL. AU TRAVAIL POSTE MÈRE: CELLULAIRE

ADRESSE COMPLÉMENTAIRE

No.CIV. GE. RUE OR. APP. CASIER VILLE CODE POSTAL

TÉLÉPHONE NOM DE LA PERSONNE À CONTACTER

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA FRÉQUENTATION SCOLAIRE

L'ÉLÈVE FRÉQUENTE-T-IL UNE ÉCOLE CETTE ANNÉE (2021-2022)? OUI ☐ NON ☐

SI OUI

NOM DE L'ÉCOLE

NOM DU CENTRE DE SERVICES

PRÉSCOLAIRE:

5 ans ☐ 4 ans Passe-Partout ☐ 4 ans Handicapé ☐ 4 ans Temps plein ☐

PRIMAIRE:

ANNÉE 1 ☐ (1ère année)

ANNÉE 2 ☐ (2e année)

CYCLE 1 ☐ (1ère année)

CYCLE 2 ☐ (3e année)

CYCLE 3 ☐ (5e année)

CYCLE 2 ☐ (4e année)

CYCLE 3 ☐ (6e année)

SECONDAIRE:

ANNÉE 1 ☐ (SEC. 1)

ANNÉE 2 ☐ (SEC. 2)

CYCLE 1 ☐ (SEC. 1)

SEC. 3 ☐

SEC. 4 ☐

SEC. 5 ☐

GROUPE ADAPTÉ (Spécifiez)

CLASSE DEMANDÉE L'AN PROCHAIN (2022-2023) :

CHOIX D'ÉCOLE VERS UNE AUTRE ÉCOLE (Complétez s'il y a lieu)

J'AIMERAI QUE MON ENFANT FRÉQUENTE UNE AUTRE ÉCOLE QUE CELLE DE SON SECTEUR.

Cochez une des cases : ☐ Première demande ☐ Renouvellement

Nom de l'école

Note: Ceci n'est pas une demande officielle. Pour faire une demande de choix école pour l'année scolaire 2022-2023, veuillez vous présenter au secrétariat de votre école actuelle pour remplir le formulaire à cet effet.

POUR LES ÉLÈVES PRÉSCOLAIRE ET PRIMAIRE (ceci n'est pas l'inscription au service de garde-SDG)

À titre informatif, j'aurai besoin du service suivant: (Complétez le formulaire d'inscription du service demandé auprès du SDG)

Service de garde : AM ☐ Midi ☐ PM ☐

Surveillance du midi : ☐

Aucun de ces services : ☐

INSCRIPTION POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2022-2023 (Complétez obligatoirement)

☐ J'inscris mon enfant au Centre de services scolaire des Grandes-Seigneuries pour l'année 2022-2023.

SIGNATURE DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE L'ENFANT

DATE