

Formulaire d'inscription 2021-2022

Afin de s'assurer de la conformité du dossier de votre enfant pour son inscription à notre école, veuillez lire et suivre les instructions suivantes :

1. Compléter toutes les informations demandées dans ce formulaire.
2. Imprimer et signer à la main aux bas de chaque page, aux endroits spécifiés.
3. Transmettre tous les documents requis à notre école dès que possible.

Avec votre demande d'inscription, vous devrez obligatoirement fournir le bulletin le plus récent de votre enfant.

De plus, si votre enfant fréquente présentement une école **qui n'appartient pas** au Centre de services scolaire du Chemin-du-Roy (école privée, école d'un autre Centre de services scolaire), vous devrez également fournir les documents suivants :

- Certificat de naissance **original** et **grand format** (nous devons en faire une photocopie que nous certifions conforme à l'original; vous ne pouvez pas nous fournir un document déjà photocopie).
- Deux (2) preuves de résidences

Pour nous transmettre les documents d'inscription, trois solutions s'offrent à vous :

1. Par courriel à johanie.caron@csgduroy.qc.ca
La transmission par courriel permettra l'ouverture plus rapide du dossier. Toutefois, les documents **imprimés devront quand même être remis à l'école.*
2. Par la poste à l'adresse suivante :
École le Tremplin
A/S Johanie Caron
100, Rivière-à-Veillet
Ste-Geneviève-de-Batiscan (Qc) G0X2R0
3. Venir porter les documents en personne à l'école (veuillez téléphoner à l'école avant de vous déplacer au 819 840-4337, poste 0)

Si vous avez des questions à ce sujet, n'hésitez pas à communiquer avec Madame Johanie Caron, technicienne en organisation scolaire, au numéro 819 840-4337 poste 5404, ou par courriel à l'adresse johanie.caron@csgduroy.qc.ca.

Au plaisir d'accueillir votre enfant chez nous !



[A] ÉLÈVE

École: _____

Fiche: _____ Code permanent: _____

Sexe: F () M () Date de naissance: _____

Province (si Canada), Pays et Ville de naissance _____

Province, Pays: _____

Nom: _____ Ville de naissance: _____

Prénom: _____ Langue maternelle: _____

Autres prénoms: _____ L.parlée à la maison: _____

[B] RÉPONDANT

Parent 1 et parent 2 () Parent 1 () Parent 2 () Tuteur ()

Parent 1: Nom: _____ Né au Québec ☐ Date de naissance: _____

Courriel: _____ Si né hors Québec précisez: (*) _____

Cellulaire: _____

Parent 2: Nom: _____ Né au Québec ☐ Date de naissance: _____

Courriel: _____ Si né hors Québec précisez: (*) _____

Cellulaire: _____

Tuteur: Nom: _____ Né au Québec ☐

Courriel: _____ Si né hors Québec précisez: (*) _____

Cellulaire: _____

(*) Si né au Canada, indiquez la province, sinon indiquez le pays.

[C] ADRESSE DU RÉPONDANT

Parent 1 et parent 2 () Parent 1 () Parent 2 () Tuteur ()

Effective immédiatement ☐ ou le _____ Tél.: _____

No civique: _____ Rue: _____ App.: _____ Tél.urg.1: _____ Poste: _____

Ville: _____ Code postal: _____ Tél.urg.2: _____ Poste: _____

Utiliserez-vous le transport scolaire à cette adresse (pour les élèves à plus de 1,6 km) ? OUI ☐ NON ☐

ADRESSE POUR TRANSPORT SCOLAIRE SI DIFFÉRENTE DE L'ADRESSE DU RÉPONDANT

L'attribution du transport à cette adresse, pour l'élève éligible, est sous réserve des circuits offerts et des places disponibles, et sera soumise à des frais.

No civique: _____ Rue: _____ App.: _____ AM ☐

Ville: _____ Code postal: _____ PM ☐ Tél.: _____

[D] ADRESSE DU PARENT 1 OU DU PARENT 2 SI DIFFÉRENTE DE [C]

L'attribution du transport à cette adresse, pour l'élève éligible, est sous réserve des circuits offerts et des places disponibles, et sera soumise à des frais.

Renseignements supplémentaires exigés par la Loi sur les élections scolaires et la Loi électorale.

Parent 1 () Parent 2 () Effective immédiatement ☐ ou le _____ Tél.: _____

No civique: _____ Rue: _____ App.: _____ Tél.urg.1: _____ Poste: _____

Ville: _____ Code postal: _____ Tél.urg.2: _____ Poste: _____

Utiliserez-vous le transport scolaire à cette adresse (pour les élèves à plus de 1,6 km) ? OUI ☐ NON ☐

La signature de ce document permet la transmission du dossier scolaire lors d'un changement de commission scolaire.

Les données d'identification transmises au MEES sont susceptibles de faire l'objet d'une vérification au Directeur de l'état civil.

Votre enfant sera-t-il inscrit dans une école privée ? OUI ☐ NON ☐ Si oui, laquelle : _____

Signature du titulaire de l'autorité parentale : _____ Date : _____

[E] DONNÉES SCOLAIRES (réservé à l'école)

Ordre d'enseignement: () 1- Passe-partout () 1- Préscolaire 4 ans () 2- Préscolaire 5 ans () 3- Primaire () 4- Secondaire

Cycle: _____ Année du cycle: _____ Groupe: _____ Date du 1er jour de fréquentation: _____

Centre de santé et de services sociaux de Trois-Rivières
Centre de santé et de services sociaux de Maskinongé
Centre de santé et de services sociaux Vallée de la Batiscan

FICHE SANTÉ

Madame

Monsieur,

Afin que nous intervenions adéquatement et le plus rapidement possible auprès de votre enfant, nous vous demandons de nous signaler tout problème majeur de santé ou toute situation nécessitant des soins de santé particuliers.

Note : Si des changements survenaient en cours d'année dans l'état de santé de votre enfant, veuillez communiquer avec le directeur adjoint ou le directeur de l'école.

☐ **Aucun problème de santé**☐ **Problème de santé**☐ Allergie sévère Précisez à quoi : _____☐ Avec prescription d'Épipen ou de Twinjec _____☐ Diabète ☐ Épilepsie ☐ Asthme chronique ☐ Problème cardiaque avec suivi médical

Précisez le traitement : _____

☐ Maladie chronique importante (Précisez) : _____

Précisez le traitement : _____

Votre enfant prend-il des médicaments? Si oui, lesquels? _____

Remarque : _____

Si nécessaire, le personnel dont les fonctions sont directement reliées à cet élève pourra avoir accès à ces renseignements.

Signature du titulaire de l'autorité parentale**Date****AVIS DE DÉPART (réservé à l'école)**☐

50 = École privée

52 = Autre école de la commission scolaire

64 = Décès

51 = Autre commission scolaire

57 = Déménagement hors Québec

78 = Scolarisation à domicile

Date de départ : _____ (dernier jour de fréquentation)

Signature de la direction : _____

Date : _____

Nouvelle école fréquentée : _____

Remarque : _____



Formulaire d'inscription 2020-2021

Programmes offerts aux élèves de 6^e année du secteur Est

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT	
Nom : _____	Prénom : _____
Numéro de fiche : _____	
Date de naissance : _____	Code permanent : _____
École fréquentée actuellement (en 2020-2021) : _____	
Adresse principale : _____	
Téléphones : _____	
RENSEIGNEMENTS SUR LE(S) RÉPONDANT(S)	
Nom et prénom parent 1 : _____	
Nom et prénom parent 2 : _____	
Nom et prénom tuteur (si applicable) : _____	
Courriel parent 1 : _____	Cellulaire parent 1 : _____
Courriel parent 2 : _____	Cellulaire parent 2 : _____
Courriel tuteur : _____	Cellulaire tuteur : _____
FRÉQUENTATION POUR 2021-2022	
Je veux inscrire mon enfant à l'École le Tremplin dans le programme suivant :	
☐ Anglais intensif semestrialisé ☐ eXplore	

Autorisation d'utilisation de photos et d'enregistrements audio et vidéos	
Dans le cadre d'activités vécues dans les établissements du Centre de services scolaire du Chemin-du-Roy, il arrive fréquemment que des photographies soient prises et que des élèves y apparaissent. Il arrive aussi que des enregistrements audio et vidéo soient réalisés en présence d'élèves. Ces photos et enregistrements pourraient être utilisés aux diverses fins suivantes par le Centre de services scolaire du Chemin-du-Roy : publications dans les médias, sur le site internet de l'école ou du Centre de services scolaire (Facebook, YouTube, etc.), matériel promotionnel et documents d'information (dépliants, affiches, rapport annuel, plan stratégique, etc.), travaux scolaires effectués par des stagiaires. Pour que les photos et vidéos dans lesquelles votre enfant apparaît ainsi que les enregistrements audios auxquels il participe soient utilisés, il est nécessaire que vous donniez votre accord en apposant vos initiales. Veuillez noter que cette autorisation est accordée gratuitement, et ce, pour toute la durée au cours de laquelle la Commission scolaire du Chemin-du-Roy utilisera le matériel.	
J'autorise que mon enfant soit photographié(e) ou enregistré(e) (audio et vidéo) individuellement ou collectivement dans le cadre d'activités diverses et que le Centre de services scolaire du Chemin-du-Roy puisse diffuser ces photos ou enregistrements.	Initiales :
Je refuse que mon enfant soit photographié(e) ou enregistré(e) (audio et vidéo).	Initiales :

Signature du parent répondant

Date

Le formulaire complété doit être retourné à l'école fréquentée actuellement par votre enfant.
Pour l'admission, vous serez contactés **entre le 8 et le 19 mars 2021** pour vous informer s'il est accepté ou non.



100, Chemin Rivière-à-Veillet
Ste-Geneviève-de-Batiscan QC G0X 2R0
Téléphone : (819) 840-4337
Télécopieur : (418) 362-3257

AVIS D'INSCRIPTION DEMANDE DE DOSSIER

Nous apprécierions recevoir dans les meilleurs délais, une copie du :

- | | |
|---|---|
| ☐ Dossier scolaire | ☐ Dossier d'aide particulier |
| ☐ Dossier de psychologie | ☐ Dossier d'orthopédagogie |
| ☐ Dossier de psychoéducation | ☐ Dossier d'orthophonie |

que vous possédez au sujet de l'élève ci-dessous mentionnée qui fréquentait votre établissement.

Identification de l'élève

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____

Code permanent : _____ Date de naissance : _____ Degré : 6e année

Nom et prénom du répondant : _____

Adresse actuelle : _____

Date d'inscription : _____ Date de fréquentation : _____

Je, soussigné, déclare que cet(te) élève est inscrit(e) à l'école

Signature de la direction Date

Dernière école fréquentée : _____

Autorisation de l'autorité parentale

En vertu de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels, j'autorise la requête de l'école de transférer le :

- | | |
|---|--|
| ☐ Dossier scolaire | ☐ Dossier d'aide particulière |
| ☐ Dossier de psychologie | ☐ Dossier d'orthopédagogie |
| ☐ Dossier de psychoéducation | ☐ Dossier d'orthophonie. |

Signature des parents Date