

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 trois endroits spécifiés :
 - a. À la page 3 (page des choix de cours), au bas de la page;
 - b. À la page 4 (fiche santé), au bas de la page;
 - c. À la page 5 (demande de dossier), au bas de la page.
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@cduroy.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@cduroy.qc.ca.

Au plaisir d'accueillir votre enfant chez nous !



École Le Tremplin

100 Rivière-à-Veillet, Ste-Geneviève-de-Batiscan, G0X 2R0
 Téléphone: (819) 840-4337 Télécopieur: (418) 362-3257
 Courrier électronique: ecletremplin@csduroy.qc.ca

FICHE D'INSCRIPTION

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

			École prov.	Fiche
Nom	Prénom	Autre(s) prénom(s)		Code permanent
Langue maternelle	Langue parlée à la maison	Lieu de naissance	Date de naiss.	

IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE

(RÉPONDANT LÉGAL)

Parent 1 Parent 2 Tuteur

Nom et prénom parent 1	Date de naissance	Lieu de naissance (province ou pays)
Cellulaire parent 1	Adresse courriel parent 1	
Nom et prénom parent 2	Date de naissance	Lieu de naissance (province ou pays)
Cellulaire parent 2	Adresse courriel parent 2	
Nom et prénom du tuteur	Lieu de naissance (province ou pays)	
Cellulaire tuteur	Adresse courriel tuteur	

EN CAS D'URGENCE

Nom du contact	Téléphone(s)	Lien avec l'enfant
----------------	--------------	--------------------

ADRESSE PRINCIPALE DE L'ÉLÈVE

L'enfant demeure avec : Parents 1 & 2 Parent 1 Parent 2 Garde partagée Tuteur

No civique	Rue	App	Ville
Code postal	Téléphone à domicile	1 - Téléphone travail (indiquer parent 1 ou 2)	2 - Téléphone travail (indiquer parent 1 ou 2)

AUTRE ADRESSE

Parent 1 Parent 2 Tuteur

No civique	Rue	App	Ville
Code postal	Téléphone à domicile	Téléphone travail	

N. B. : Les données d'identification transmises au MÉES sont susceptibles de faire l'objet d'une vérification au directeur de l'état civil.

**Ne pas oublier de compléter le verso.
 Il est important de nous retourner ce formulaire le plus tôt possible.**

Centre
de services scolaire
du Chemin-du-Roy

Québec 

CONDITIONS D'ADMISSION :

- Admission en FMS (formation à un métier semi-spécialisé) :
 - l'élève doit être âgé d'au moins **15 ans** au 30 septembre 2021;
 - l'élève doit avoir atteint les objectifs des programmes d'études du primaire en français et en mathématique, sans toutefois avoir obtenu les unités du premier cycle du secondaire dans ces matières.
- Admission en Accès DEP :
 - l'élève doit être âgé d'au moins **15 ans** au 30 septembre 2021;
 - l'élève doit avoir réussi le français, l'anglais et les mathématiques du 1^{er} cycle du secondaire;
 - l'élève doit être recommandé par la direction de l'école et avoir été rencontré avec ses parents par un professionnel de l'école.

Formation générale

Minimum 450 heures

	FMS	Accès DEP
Français	200 heures	200 heures
Anglais	100 heures	125 heures
Mathématique	150 heures	175 heures
Exploration théorique de la formation professionnelle	N/A	90 heures
Sensibilisation à l'entrepreneuriat (volet théorique)	N/A	25 heures

Formation professionnelle

Préparation au marché du travail	75 heures	N/A
Préparation à l'exercice d'un métier semi-spécialisé	375 heures	N/A
Exploration pratique de la formation professionnelle *	N/A	60 heures minimum
Stage en entreprise	N/A	100 heures maximum
Sensibilisation à l'entrepreneuriat (volet pratique)	N/A	125 heures

* L'exploration pratique de la formation professionnelle comprend l'apprentissage pratique d'un secteur de la formation professionnelle en ateliers au Point-Tournant ou dans les centres de formation professionnelle. Selon les places disponibles, la durée peut être plus de 60 heures.

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 :

Approbation des choix de cours

J'ai pris connaissance du choix de cours de mon enfant. De plus, je suis avisé que les demandes de modification de la fiche d'inscription (incluant les changements au niveau des centres d'intérêt ou d'arts) doivent être faites avant le 30 juin 2021. Après cette date, la direction se réserve le droit de refuser toute demande de changement de cours ou de groupe.

Signature obligatoire de l'autorité parentale :

Date :

Avis d'inscription dans une autre institution

Pour septembre 2021, mon enfant est inscrit et fréquentera une autre institution que l'École Le Tremplin soit :

Signature obligatoire de l'autorité parentale :

Date :

Fiche de santé 2021-2022

École: 112 École le Tremplin

Nom: _____ Fiche: _____ Date de naissance: _____

Prénom: _____ Sexe: Féminin Masculin Classe: _____ Cycle: _____ Année du cycle: _____

Répondant (Oui/Non)

Père: _____ Cell. père: _____ Tél. rés.: _____

Mère: _____ Cell. mère: _____ Tél. urg. 1: _____

Tuteur: _____ Cell. tuteur: _____ Tél. urg. 2: _____

Nom du contact urgence: _____ Cell. urg.: _____ Autre tél.urg.: _____

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 twinject _____

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? _____

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



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 :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dossier scolaire | <input type="checkbox"/> Dossier d'aide particulier |
| <input type="checkbox"/> Dossier de psychologie | <input type="checkbox"/> Dossier d'orthopédagogie |
| <input type="checkbox"/> Dossier de psychoéducation | <input type="checkbox"/> 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 : _____

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 :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dossier scolaire | <input type="checkbox"/> Dossier d'aide particulière |
| <input type="checkbox"/> Dossier de psychologie | <input type="checkbox"/> Dossier d'orthopédagogie |
| <input type="checkbox"/> Dossier de psychoéducation | <input type="checkbox"/> Dossier d'orthophonie. |

Signature des parents

Date