

## 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](mailto: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](mailto: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<br>(indiquer parent 1 ou 2) | 2 - Téléphone travail<br>(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 :

- Plein air plus :
  - l'élève devra être recommandé par l'équipe d'enseignants en éducation physique.
- Immersion anglaise :
  - l'élève **doit provenir** d'un programme d'immersion anglaise;
  - l'élève doit posséder une moyenne générale égale ou supérieure à 60 %;
  - Si le nombre d'inscriptions qualifiées est supérieur au nombre de places disponibles (32), un tirage au sort sera fait en juin 2021 pour attribuer les places.
- La direction pourrait annuler une option si le nombre d'inscriptions est insuffisant.

| Centre d'intérêt<br>Indiquer choix #1, #2 et #3                                     |   | Plein air plus ( )<br>(2 périodes)<br>(4 unités) | Arts plus ( )<br>(2 périodes)<br>(2 unités) | Immersion anglaise ( ) |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------|
| Choisir <u>un</u> parcours de sciences                                              | → | SCT <input type="checkbox"/>                     | ATS <input type="checkbox"/>                | SCT                    |
| Français (8 unités)                                                                 |   | 7                                                | 7                                           | 6                      |
| Anglais, programme de base (4 unités)                                               |   | 4                                                | 4                                           | ---                    |
| Anglais, programme enrichi (4 unités)                                               |   | ---                                              | ---                                         | 10                     |
| Mathématiques (6 unités)                                                            |   | 6                                                | 6                                           | 5                      |
| Éducation physique et à la santé (2 unités)                                         |   | 3                                                | 3                                           | 2                      |
| Histoire du Québec et du Canada (4 unités)                                          |   | 4                                                | 4                                           | 3                      |
| Projet personnel d'orientation (4 unités)                                           |   | 2                                                | 2                                           | 1                      |
| Espagnol (2 unités)                                                                 |   | ---                                              | ---                                         | 2                      |
| Science et technologie (6 unités)                                                   |   | 6                                                | ---                                         | 5                      |
| Applications technologiques et scientifiques (4 unités)                             |   | ---                                              | 6                                           | ---                    |
| Choisir <u>un</u> art                                                               | → | 2                                                | 2                                           | 2                      |
| <input type="checkbox"/> Arts plastiques<br><input type="checkbox"/> Art dramatique |   |                                                  |                                             |                        |

### 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 : Sec. 3

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