

Formulaire d'inscription 2023-2024

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 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 photocopié).
- Deux (2) preuves de résidences

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

1. Par courriel à johanie.caron@csscdr.gouv.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@csscdr.gouv.qc.ca.

Au plaisir d'accueillir votre enfant chez nous !



[A] ÉLÈVE

École: _____

réservé à l'école

Fiche: _____ Code permanent: _____

Sexe: _____ 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] PARENTS OU TUTEUR

RÉPONDANT: Les 2 parents () 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 Sexe du tuteur: _____

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

Cellulaire: _____

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

[C] ADRESSE PRINCIPALE

Les 2 parents () 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 PRINCIPALE

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

Par la signature de ce document, j'autorise :

- L'établissement à utiliser les renseignements personnels contenus dans ce formulaire conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels.
- Le Centre de services scolaire du Chemin-du-Roy et le ministère de l'Éducation à communiquer et s'échanger tous les renseignements qu'ils détiennent relativement à mon enfant aux fins de leur mission respective.
- La transmission du dossier scolaire par l'établissement lors d'un changement de CSS, le cas échéant.
- Le CSS du Chemin-du-Roy à communiquer aux transporteurs scolaires ou à la Société de transport de Trois-Rivières (STTR), au besoin, les renseignements personnels nécessaires pour que mon enfant puisse bénéficier des services de transport.

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: _____

CIUSSS-MCQ

FICHE SANTÉ

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 un membre de la direction de l'école.

Aucun problème de santé

Problème de santé

Allergie sévère Précisez à quoi : _____

Avec prescription d'Épipen _____

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 du Centre de services scolaire

64 = Décès

51 = Autre Centre de services 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 2023-2024

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

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT	
Nom et prénom : _____ Date de naissance : _____ Numéro de fiche : _____	
École fréquentée actuellement (en 2022-2023) : _____	
Adresse principale : _____	
Téléphones : _____	
RENSEIGNEMENTS SUR LE(S) RÉPONDANT(S)	
Nom et prénom parent 1 : _____	Répondant <input type="checkbox"/>
Nom et prénom parent 2 : _____	<input type="checkbox"/>
Nom et prénom tuteur (si applicable) : _____	<input type="checkbox"/>
Courriel parent 1 : _____	Cellulaire parent 1 : _____
Courriel parent 2 : _____	Cellulaire parent 2 : _____
Courriel tuteur : _____	Cellulaire tuteur : _____
FRÉQUENTATION POUR 2023-2024	
<input type="checkbox"/> Je veux inscrire mon enfant à l'École le Tremplin. ↳ Inscrire le 1 ^{er} et le 2 ^e choix : <input type="checkbox"/> Anglais intensif semestrialisé <input type="checkbox"/> 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 : <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>
Je refuse que mon enfant soit photographié(e) ou enregistré(e) (audio et vidéo).	Initiales : <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>

Signature du parent répondant

Date

*Le formulaire complété doit être retourné à l'école fréquentée actuellement par votre enfant, au plus tard **le 27 janvier**.*

*Pour l'admission, vous serez contactés **entre le 13 et le 24 mars 2023** pour vous informer s'il est accepté ou non, le cas échéant.*



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