

Cycle

	1 ^{er} cycle	2 ^e cycle	3 ^e cycle
☐ Maternelle	☐ 1 ^{re} année	☐ 3 ^e année	☐ 5 ^e année
	☐ 2 ^e année	☐ 4 ^e année	☐ 6 ^e année

Identification de l'enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Sexe : ☐ Garçon ☐ Fille

Adresse : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Code permanent : _____ Courriel : _____

Lieu de naissance de votre enfant (ville et pays) : _____

Quel établissement votre enfant fréquente-t-il actuellement ? _____

Est-ce que votre enfant a une sœur ou un frère à notre école ? ☐ Oui ☐ Non

Identification des parents ou tuteurs

Parent 1 ▼

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Tutrice

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : ☐ Même que l'enfant

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone résidence : _____

Téléphone cellulaire : _____

Téléphone bureau : _____

Courriel : _____

Profession : _____

Pays de naissance : _____

Parent 2 ▼

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Tutrice

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : ☐ Même que l'enfant

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone résidence : _____

Téléphone cellulaire : _____

Téléphone bureau : _____

Courriel : _____

Profession : _____

Pays de naissance : _____

L'enfant demeure avec : ☐ Parents 1 et 2 ☐ Parent 1 ☐ Parent 2 ☐ Garde partagée ☐ Tuteur ☐ Tutrice

Indiquez le numéro d'assurance sociale de la (des) personne(s) à qui l'école doit émettre les relevés pour fins d'impôt :

☐ Parent 1 : _____ ☐ Parent 2 : _____ ☐ Tuteur : _____ ☐ Tutrice : _____

Personnes à contacter en cas d'urgence (autres que les parents)

Contact en cas d'urgence 1 ▼

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone résidence : _____

Téléphone cellulaire : _____

Téléphone bureau : _____

Lien avec l'enfant : _____

Contact en cas d'urgence 2 ▼

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone résidence : _____

Téléphone cellulaire : _____

Téléphone bureau : _____

Lien avec l'enfant : _____

Informations complémentaires

Votre enfant a-t-il déjà consulté un spécialiste du domaine de la santé ou de l'éducation? ☐ Oui ☐ Non

Langue maternelle de votre enfant (cochez une seule case): ☐ Français ☐ Anglais ☐ Autre : _____

Langue(s) parlée(s) à la maison : ☐ Français ☐ Anglais ☐ Autre : _____

Frais admission (50\$) non remboursable

Veuillez remettre un chèque libellé au nom de l'école Marie Gibeau et inscrire le nom de votre enfant au recto du chèque ou un virement intérac à (lgervais@ecolemariegibeau.com) de 50 \$. L'inscription sera valide seulement à la réception des frais d'inscription (non remboursables). L'admission est conditionnelle à l'évaluation de votre enfant par la direction de l'école ainsi qu'au nombre de places disponibles.

Libellez votre chèque au nom de « École Marie Gibeau » ou faire un virement intérac à : lgervais@ecolemariegibeau.com

Commentaires : _____

Signature : _____ Date : _____

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Tutrice

Veuillez prendre note que les données transmises par l'école au ministère de l'Éducation sont susceptibles de faire l'objet d'une vérification auprès du Directeur de l'état civil.

À l'usage de l'administration – Ne rien écrire dans cet espace

Frais : ☐ Chèque ☐ Comptant ☐ Prélèvement bancaire Mois : ☐ Juillet ☐ Août ☐ Sept. ☐ Oct. ☐ Nov. ☐ Déc.
☐ Janv. ☐ Févr. ☐ Mars ☐ Avril ☐ Mai ☐ Juin

Date d'admission : _____ Inscription valide jusqu'au : _____

Documents reçus

☐ Certificat d'acte de naissance ☐ Contrat de services ☐ Bulletins scolaires ☐ Dossier scolaire ☐ Photographie de l'enfant
☐ Évaluation psychologique (si l'enfant a déjà été suivi)

Formulaires : ☐ Personnes autorisées ☐ Fiche de santé ☐ Consentements ☐ Demande de transfert de dossier scolaire