

**Nouvelle demande  
d'admission et d'inscription  
à la MATERNELLE 5 ANS  
Année scolaire 2022-2023**

Documents joints à l'inscription :

**Certificat de naissance certifié conforme (obligatoire)**   
(ou tout document d'immigration exigé, s'il y a lieu)

Formulaire de garde partagée (s'il y a lieu)   
Demande de changement d'école (s'il y a lieu)

École \_\_\_\_\_ N° école/bâtisse \_\_\_\_\_

Section réservée à l'usage du CSSBF	
FICHE	
Code permanent	

**A IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE** - Inscrire les renseignements tels qu'ils apparaissent sur le certificat de naissance.

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Sexe  Féminin  Masculin Autre(s) prénom(s) \_\_\_\_\_  Aucun autre prénom

Date de naissance \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_  
AAAA - MM - JJ Ville Province ou pays

**B IDENTIFICATION DES PARENTS** - Inscrire les noms tels qu'ils apparaissent sur le certificat de naissance de l'enfant.

L'enfant demeure avec :  Père et mère  Père  Mère  Tuteur  Garde partagée (1 sem. père/1 sem. mère)  
Formulaire à signer par les deux parents

S'il y a garde partagée : - Veuillez indiquer quelle adresse doit être retenue pour l'affectation à l'école :  Père OU  Mère  
- Souhaitez-vous que nous fassions parvenir les bulletins aux deux parents?  
Père :  Oui  Non Mère :  Oui  Non

	PÈRE	MÈRE	TUTEUR (s'il y a lieu)
Nom			
Prénom			
Province ou pays de naissance			
Date de naissance	_____ - _____ - _____ (AAAA-MM-JJ)	_____ - _____ - _____ (AAAA-MM-JJ)	_____ - _____ - _____ (AAAA-MM-JJ)
Autres (s'il y a lieu)	<input type="checkbox"/> Père non-déclaré <input type="checkbox"/> Décédé	<input type="checkbox"/> Décédée	Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
Adresse de résidence	<input type="checkbox"/> Identique à l'adresse du père		
	N° civique Rue, rang, route, etc. Orientation	N° civique Rue, rang, route, etc. Orientation	N° civique Rue, rang, route, etc. Orientation
	Appartement Casier postal	Appartement Casier postal	Appartement Casier postal
	Ville	Ville	Ville
	Province Code postal	Province Code postal	Province Code postal
Tél. à la maison			
Tél. cellulaire			
Tél. au travail			
Adresse courriel (lettres moulées)			

**Le courriel est requis pour rejoindre Mozaïk et ainsi accéder à diverses communications et procéder aux réinscriptions en ligne.**

**C AUTRES RENSEIGNEMENTS**

Langue maternelle  Français  Anglais  Espagnol  Autre : \_\_\_\_\_

Langue parlée à la maison  Français  Anglais  Espagnol  Autre : \_\_\_\_\_

Rang de l'enfant dans la famille \_\_\_\_\_ Nombre d'enfants dans la famille \_\_\_\_\_

Nom de l'aîné(e) qui fréquente cette école \_\_\_\_\_ Sa classe (degré) : \_\_\_\_\_

Est-ce que votre enfant fréquente actuellement un milieu de garde (CPE, garderie, milieu familial)?  Oui  Non

Nom de l'établissement \_\_\_\_\_ Responsable \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Ou personne responsable en milieu familial \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

**D PARTICULARITÉS DE L'ENFANT (Lire attentivement chaque question)**

1. Votre enfant est-il atteint d'une maladie?  Non  Oui, laquelle? \_\_\_\_\_
2. Votre enfant présente-t-il une allergie sévère ou de type anaphylactique, autre que médicamenteuse?  Non  Oui, laquelle? \_\_\_\_\_
3. Est-ce que votre enfant présente :
- Un handicap sensoriel (auditif ou visuel) ou physique?  Non  Oui, lequel? \_\_\_\_\_
  - Une déficience intellectuelle ou un retard de développement?  Non  Oui, précisez : \_\_\_\_\_
  - Un trouble ou une hypothèse du spectre de l'autisme (TSA) ?  Non  Oui
  - Un retard de langage ou un trouble langagier?  Non  Oui
4. a) Votre enfant comprend-t-il les consignes verbales données par son entourage?  Non, précisez : \_\_\_\_\_  Oui
- b) Votre enfant est-il compris par son entourage?  Non, précisez : \_\_\_\_\_  Oui
5. Votre enfant fait-il des crises de colère difficiles à contrôler?  Non  Oui
6. Durant le jour, l'autonomie à la propreté est-elle acquise par votre enfant?  Non  Oui
7. TRANSPORT SCOLAIRE  Non  Oui Si oui, l'annexe *transport scolaire* doit être complétée par l'école et acheminée au STOS.  
Si votre enfant bénéficie du transport scolaire, doit-on prévoir des mesures particulières?

**E SERVICES PROFESSIONNELS**

- Votre enfant a-t-il reçu, reçoit-il ou est-il en attente de services du CIUSSS?  Non  Oui
- Si oui, indiquez les établissements et les noms des professionnels** (orthophoniste, ergothérapeute, physiothérapeute, etc.) :
- CIUSSS MCQ (Mauricie-et-Centre-du-Québec) : Nom du ou des professionnel(s)
  - CLSC Suzor-Côté ou CLSC de l'Érable : \_\_\_\_\_
  - CRDP InterVal : \_\_\_\_\_
  - CRDITED : \_\_\_\_\_
  - Autres : \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

**En cas d'urgence et en l'absence des parents, qui peut-on joindre?**

Nom : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Cell. : \_\_\_\_\_

**En cas d'accident grave à l'école** et dans l'impossibilité de vous joindre, nous devons procéder au transport de votre enfant à l'hôpital par ambulance, s'il y a lieu, et les coûts des services ambulanciers seront aux frais des parents.

**Veillez prendre note :**

QUE conformément à la loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (article 65 de la Loi 65 de 1982) :

- ✓ Les renseignements contenus dans cette fiche sont demandés par le CSSBF et serviront à l'organisation administrative des services éducatifs.
- ✓ Le Directeur de l'état civil, le personnel du ministère de l'Éducation, du Centre de services scolaire et de l'école, les employés des institutions des Affaires sociales et du CLSC attribué à l'école, les membres du Conseil d'établissement de l'école et les transporteurs scolaires, dans l'exécution de certaines tâches, auront accès à ces renseignements.

QUE l'inscription de votre enfant devient valide sur réception du certificat de naissance original, grand format, émis par le Directeur de l'état civil.

QUE toute fausse déclaration pourrait entraîner des conséquences, notamment sur l'affectation de l'élève.

QUE toute demande spéciale doit être faite par écrit au Service du transport et de l'organisation scolaires.

- Je reconnais avoir été informé que la présente inscription garantit une place **dans une école du territoire du CSSBF**. L'école que fréquentera mon enfant peut différer de celle où l'inscription est effectuée et sera déterminée dans le respect des *Critères d'inscription des élèves*.

\_\_\_\_\_  
Signature du parent (ou tuteur)

\_\_\_\_\_  
Date

Si vous souhaitez faire une demande pour que votre enfant fréquente l'École communautaire l'Eau Vive de Warwick, complétez ceci :

- Je désire inscrire mon enfant à l'École communautaire l'Eau Vive.
- Je m'engage à assister à la rencontre d'information **le 20 janvier 2022**.
- Je m'engage à compléter les documents appropriés pour l'analyse de l'inscription de mon enfant.
- Je m'engage à respecter le projet éducatif de l'école communautaire l'Eau Vive basé sur la pédagogie des écoles « Steiner ».

**La date limite d'inscription est le 18 mars 2022.** Toute inscription reçue après cette date sera placée sur une liste d'attente.

\_\_\_\_\_  
Signature du parent (ou tuteur)

\_\_\_\_\_  
Date