



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

REEMPLIR UN FORMULAIRE PAR ENFANT.

Veillez écrire lisiblement.

## PARTIE 1 : Renseignements sur l'élève et sa famille

### Section A : Renseignements sur l'élève

Nom de famille de l'élève		Prénom de l'élève	
Date de naissance (jj-mm-aaaa)		Nationalité	Genre <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Année scolaire	Niveau	Groupe linguistique	

### Section B : Coordonnées

Adresse municipale	
Ville	Code postal
Téléphone du domicile	Courriel
Votre enfant a-t-il des frères ou sœurs? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Dans l'affirmative, inscrivez ci-après leur nom et leur âge.	L'enfant vit <input type="checkbox"/> avec les deux parents <input type="checkbox"/> autre (veuillez préciser)

#### Renseignements sur la mère

#### Renseignements sur le père

<b>Ce parent est-il le parrain?</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<b>Ce parent est-il le parrain?</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Nationalité	Nationalité
Prénom et nom	Prénom et nom
Courriel	Courriel
Téléphone cellulaire	Téléphone cellulaire
Téléphone au travail	Téléphone au travail

### Section C : Contacts en cas d'urgence

L'école déploie tous les efforts possibles pour communiquer avec les deux parents en cas d'urgence (p. ex. si l'enfant est malade, se blesse, etc.). Si l'école n'arrive pas à contacter l'un ou l'autre parent, il doit pouvoir communiquer avec quelqu'un d'autre, à savoir :

- une personne autre que l'un ou l'autre parent,
- une personne à qui l'on peut confier votre enfant si nous n'arrivons pas à contacter l'un des deux parents,
- une personne qui pourra venir chercher votre enfant (une personne qui conduit).

Première personne à contacter en cas d'urgence	Deuxième personne à contacter en cas d'urgence (si nécessaire)
Prénom et nom	Prénom et nom
Téléphone au domicile	Téléphone au domicile
Téléphone cellulaire	Téléphone cellulaire
Téléphone au travail	Téléphone au travail

## PARTIE 2 : Sorties pédagogiques

Pendant l'année scolaire, le personnel de l'école pourrait prévoir des sorties à l'extérieur de l'école à des fins pédagogiques (c.-à-d., leçon en plein air, visite dans une autre section). Ces sorties ne sont pas prévues longtemps à l'avance et elles sont à une distance de marche de l'école, sur la base. Il n'est pas nécessaire d'avoir recours à un véhicule. Pendant ces sorties, l'enseignant(e) agit à la place d'un parent.

Les élèves de notre école participent à des cours de natation. Le transport jusqu'à la piscine est assuré par un autobus scolaire.

Je consens à ce que mon enfant \_\_\_\_\_ (*nom*) participe à ces sorties scolaires supervisées.

Signature du parent :

Nom en caractères  
d'imprimerie :

Date :

Lorsque les excursions plus importantes nécessitant un véhicule pour le transport, les parents doivent signer un formulaire d'autorisation spéciale.

## PARTIE 3 : Renseignements médicaux

Est-ce que votre enfant a des allergies ou prend des médicaments?  Non  Oui  
Dans l'affirmative, veuillez expliquer.

**Note :** Si l'enfant doit prendre des médicaments pendant qu'il est à l'école, vous êtes priés de remettre un certificat du médecin à l'école.

Est-ce que votre enfant a d'autres problèmes de santé ou médicaux?  Non  Oui  
Dans l'affirmative, veuillez expliquer.

Tous nos effectifs détiennent un certificat valide de premiers soins. En cas de blessure mineure (p. ex. une égratignure) nous soignerons votre enfant à l'école. En cas d'accident ou de blessure grave, nous communiquons avec les parents ou le corps médical, selon les besoins.

J'autorise le personnel de l'école (le corps enseignant, le personnel administratif ou le directeur) à administrer les premiers soins d'urgence à mon enfant, selon leur bon jugement.

Non  Oui

Signature du parent :

Nom en caractères  
d'imprimerie :

Date :

## PARTIE 4 : Profil de l'élève

Langue maternelle de la mère	Langue maternelle du père
Langue maternelle de l'enfant	Langue seconde de l'enfant
Quelle langue parlez-vous à la maison?	Lorsque votre enfant s'adresse à vous, quelle langue choisit-il le plus souvent?
Quelle était la langue d'enseignement dans son autre école?	Depuis combien d'années votre enfant fréquente-t-il le programme actuel?
<p>Note : Le personnel de l'école effectuera une évaluation annuelle du niveau linguistique de l'élève pour être certain de pouvoir fournir les programmes et le soutien voulus aux élèves.</p>	
Où ira votre enfant après l'école? <input type="checkbox"/> Programme d'étude après l'école <input type="checkbox"/> autobus <input type="checkbox"/> parent	Si votre enfant est d'origine autochtone, veuillez cocher l'une des cases ci-dessous. <input type="checkbox"/> Première Nation <input type="checkbox"/> Métis <input type="checkbox"/> Inuit
Dernier pays de résidence	Dernière école fréquentée
Est-ce que votre enfant a déjà reçu une aide spéciale à l'apprentissage? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Je ne sais pas	Est-ce que votre enfant a reçu une aide pour l'apprentissage de l'anglais langue seconde? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Je ne sais pas
Est-ce que votre enfant a été identifié comme étant en difficulté par un comité d'identification, de placement et de révision (CIPR)? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Je ne sais pas	Est-ce que votre enfant est doté d'un plan d'enseignement individualisé (PEI)? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Je ne sais pas
Quelles sont les forces de votre enfant sur le plan scolaire et personnel?	Quelles sont les difficultés de votre enfant sur le plan scolaire et personnel?
Aimeriez-vous nous communiquer d'autres renseignements au sujet de votre enfant?	

## PARTIE 5 : Communication de renseignements

Je conviens/nous convenons par la présente être lié/liés par les règlements établis par l'École et par ses attentes en matière de finances et de comportement.  
Il est entendu que l'École n'offre aucun programme d'éducation spéciale ou de soutien comportemental.

Signature du parent ou du tuteur	Nom du parent ou du tuteur (en caractères d'imprimerie)	Date
----------------------------------	--	------

La Section canadienne de l'École internationale du SHAPE ou d'AFNORTH va dresser une liste de distribution électronique pour communiquer des nouvelles de l'école aux parents (bulletin du lundi, activités scolaires, photos des élèves, campagnes de financement, etc.).

Acceptez-vous de recevoir des messages électroniques de cette nature?  Oui  Non

Signature du parent ou du tuteur	Nom du parent ou du tuteur (en caractères d'imprimerie)	Date
----------------------------------	--	------

Les renseignements personnels sont recueillis au moment de l'inscription, conformément à la *Loi sur l'éducation*, et ils seront utilisés à des fins de planification et de programmation, pour les communications entre l'école et la maison et pour monter le dossier scolaire de l'Ontario.

J'atteste par la présente que les renseignements figurant sur ce formulaire sont exacts.

Signature du parent ou du tuteur	Nom du parent ou du tuteur (en caractères d'imprimerie)	Date
----------------------------------	--	------

### RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

*Vérification de la documentation : vérifier que tous les documents obligatoires ont été reçus et que l'enfant est inscrit dans la base de données de l'école.*

<input type="checkbox"/> Formulaire d'évaluation de la santé	<input type="checkbox"/> Photocopie du passeport
<input type="checkbox"/> Administration d'un médicament – Formulaire d'autorisation (s'il y a lieu)	<input type="checkbox"/> Identité du commanditaire (c.-à-d. du SHAPE)
<input type="checkbox"/> Bulletin scolaire du mois de juin	<input type="checkbox"/> Ordonnances militaires du commanditaire
<input type="checkbox"/> Évaluation des besoins scolaires	
<input type="checkbox"/> Plan d'enseignement individualisé (PEI)	
<input type="checkbox"/> Vérification des documents effectuée par :	<input type="checkbox"/> Date de naissance vérifiée
<input type="checkbox"/> Inscription effectuée :	Date :