Centre de services scolaire de Montréal
Québec

DEMANDE D'INSCRIPTION POUR LES NOUVEAUX ÉLÈVES - ÉCOLES PRIMAIRES ET SECONDAIRES

SERVICE DE L'ORGANISATION SCOLAIRE
BUREAU DE L'ORGANISATION SCOLAIRE

TOUT EFFACER

Les zones grisées sont réservées à l'usage de l'administration de l'école.

NOM DE L'ÉCOLE	NO D'ÉCOLE
Louis-Joseph-Papineau-Année scolaire 2027-2028	**263**

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE

NUMÉRO DE FICHE	CODE PERMANENT	DATE DE NAISSANCE *(AAAA-MM-JJ)*	SEXE
			☐ M ☐ F

NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	AUTRE(S) PRÉNOM(S)

LIEU DE NAISSANCE – ÉLÈVE (pays ou province, si Canada)	VILLE DE NAISSANCE – ÉLÈVE	RAISON DE LA GRATUITÉ SCOLAIRE*
		☐ 11 Né(e) ou adopté(e) au Québec ☐ 51 FGJ-CC/RP enf. demeure QC

LANGUE MATERNELLE DE L'ÉLÈVE	LANGUE HABITUELLEMENT PARLÉE PAR L'ÉLÈVE

* *LES AUTRES CODES SERONT INSCRITS PAR LE BUREAU DE L'ORGANISATION SCOLAIRE.*

RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS DE L'ÉLÈVE

	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE *(AAAA-MM-JJ)*	
PARENT A ☐ PÈRE ☐ MÈRE	LIEU DE NAISSANCE *(PAYS OU PROVINCE, SI CANADA)*	COURRIEL	CELLULAIRE	☐ RÉPONDANT
PARENT B ☐ PÈRE ☐ MÈRE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE *(AAAA-MM-JJ)*	☐ RÉPONDANT
	LIEU DE NAISSANCE *(PAYS OU PROVINCE, SI CANADA)*	COURRIEL	CELLULAIRE	
TUTEUR LÉGAL SEXE ☐ M ☐ F	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE *(AAAA-MM-JJ)*	☐ RÉPONDANT
	LIEU DE NAISSANCE *(PAYS OU PROVINCE, SI CANADA)*	COURRIEL	CELLULAIRE	

PROFIL SCOLAIRE

☐ ANNÉE COURANTE ☐ ANNÉE PRÉVISIONNELLE	ÉCOLE DE PROVENANCE	DEGRÉ	Nb. ANN. DE FRÉQUENTATION	PRÉSENCE *(4 ANS)*	CONSENTEMENT STM
				☐ AM ☐ PM	☐ OUI ☐ NON

ADRESSE DE L'ÉLÈVE CHEZ LES DEUX PARENTS OU CHEZ LE PARENT A

NO, RUE, APP.	CODE POSTAL	CASIER POSTAL

VILLE	TÉLÉPHONE À DOMICILE	TÉLÉPHONES AU TRAVAIL
		① ②

TYPE D'ADRESSE ☐ PARENTS ☐ PARENT MÈRE ☐ PARENT PÈRE ☐ TUTEUR LÉGAL

ENVOI ☐ AU MEESR ☐ DES DOCUMENTS ☐ TRANSPORT

ADRESSE DE L'ÉLÈVE CHEZ LE PARENT B (remplir seulement si l'adresse est différente de celle du parent A)

NO, RUE, APP.	CODE POSTAL	CASIER POSTAL

VILLE	TÉLÉPHONE À DOMICILE	TÉLÉPHONES AU TRAVAIL
		① ②

TYPE D'ADRESSE ☐ PARENTS ☐ PARENT MÈRE ☐ PARENT PÈRE ☐ TUTEUR LÉGAL

ENVOI ☐ AU MEESR ☐ DES DOCUMENTS ☐ TRANSPORT

STATUT ▶ ☐ TERRITOIRE DE L'ÉCOLE ☐ LIBRE CHOIX ☐ EXTRA-TERRITORIAL ☐ AUTRE : _____

L'ENFANT A-T-IL UN FRÈRE OU UNE SOEUR QUI FRÉQUENTERA NOTRE ÉCOLE L'AN PROCHAIN? ▶ ☐ OUI ☐ NON

SIGNATURE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

ATTENTION :
Vous devez imprimer ce formulaire pour le signer.

Signature du parent / tuteur _____ Date _____ Heure _____

L'indication de renseignements inexacts sur cette fiche, notamment quant à l'adresse de l'élève, peut entraîner le refus ou l'annulation de son inscription et son transfert vers son école de quartier.

De plus, le fait de remplir cette demande d'inscription ne doit pas être considéré comme une confirmation de l'admission à l'école. En effet, l'école déterminera si l'élève est admis selon les principes et priorités d'inscription de la Politique d'admission du Centre de services scolaire de Montréal.

*Il est à noter que, conformément à la **Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels**, le Centre de services scolaire de Montréal et le ministère de l'Éducation peuvent communiquer et s'échanger tous les renseignements qu'ils détiennent relativement à mon enfant aux fins de leur mission respective.*

Autorisation de transmettre des renseignements à la STM et à l'AMT

☐ *J'autorise le Centre de services scolaire de Montréal à communiquer à la Société de transport de Montréal (STM), ou à son représentant désigné, et à l'Agence métropolitaine de transport (AMT), au besoin, tous les renseignements personnels nécessaires (nom, prénom, date de naissance, sexe et code postal) pour l'émission de la carte à puce commune transport sur laquelle est encodé le privilège de bénéficier d'un tarif réduit.*