



INFORMATIONS SCOLAIRES (Réservé à l'administration)

École:		GPI Fiche:	
Bâtisse:		Code Permanent	
GPI date de début (AA/MM/JJ):		(si disponible):	
Niveau:		Année:	
		Group Répère:	

IDENTIFICATION DE ÉLÈVE (TELLE QU'INDIQUÉE SUR LE CERTIFICAT DE NAISSANCE)

Nom(s) de famille:		Pays de naissance:	
Prénom(s):		Province de naissance :	
Second prénom(s):		Ville de naissance:	
Date de naissance:			
	AAAA / MM / JJ		
Genre:		Carte d'assurance maladie:	
	Mâle (M) Femme (F) Non-binaire (X)	Expiration:	
Langue maternelle:		Autres langues parlées:	

IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE (TELS QU'ILS FIGURENT SUR LE CERTIFICAT DE NAISSANCE)

Les deux parents Parent 1 seulement Parent 2 seulement Tuteur

Parent 1

Nom(s) de famille:		Décédé(e):	
Prénom et second prénom(s):		NAS:	
Pays ou Province de naissance:		Téléphone cellulaire:	
Date de naissance (AAAA/MM/JJ):		Adresse courriel:	
Niveau de scolarité complété:			

Parent 2

Nom(s) de famille:		Décédé(e):	
Prénom et second prénom(s):		NAS:	
Pays ou Province de naissance:		Téléphone cellulaire:	
Date de naissance (AAAA/MM/JJ):		Adresse courriel:	
Niveau de scolarité complété:			

Tuteur

Nom(s) de famille:		NAS:	
Prénom et second prénom(s):		Téléphone cellulaire:	
Pays ou Province de naissance:		Adresse courriel:	
Date de naissance (AAAA/MM/JJ):		Niveau de scolarité complété:	
Genre:	Mâle (M) Femme (F)		

Légende de la scolarité de l'autorité parentale:

(A) Études primaires ou moins (B) Études secondaires ou l'équivalent, sans diplôme (C) Diplômes d'études secondaires ou l'équivalent (D) Études collégiales non complétées
(E) Diplôme d'études collégiales, pré-universitaires, baccalauréat français ou l'équivalent (F) Diplôme d'études collégiales, techniques ou l'équivalent (G) Études universitaires sans diplôme, ni certificat
(H) Diplôme universitaire (I) Autre

CONTACT EN CAS D'URGENCE:

(Pour le transport scolaire - parent préféré)		(Pour l'école - autre qu'un parent)	
Nom:		Nom:	
No. Téléphone:		No. Téléphone:	

ADRESSE PRINCIPALE:

Les deux parents Parent 1 seulement Parent 2 seulement Tuteur

Numéro d'immeuble:		Ville:	
Direction de la voie:		Province:	Quebec
Type de voie:		Code Postal:	
Nom de la voie:		No. téléphone (domicile):	
No. d'appartement (s'il y a lieu)		Autre numéro de téléphone:	

Deuxième adresses (garde conjointe)

	Parent 1 seulement	Parent 2 seulement	Tuteur
Numéro d'immeuble:		Ville:	
Direction de la voie:		Province:	Quebec
Type de voie:		Code Postal:	
Nom de la voie:		No. téléphone (domicile):	
No. d'appartement (s'il y a lieu)		Autre numéro de téléphone:	

SIGNATURE

Je confirme que les informations ci-dessus sont exactes et que j'ai présenté une preuve de résidence lors de la procédure d'inscription. Si des changements surviennent au cours de l'année scolaire, j'en informerai l'école par écrit afin de maintenir à jour le dossier de l'élève. J'autorise l'établissement scolaire à utiliser les renseignements personnels figurant sur ce formulaire et à les transférer à une autre école de l'CSEM, en cas de changement d'établissement.

Signature du parent or du tuteur/de la tutrice

Signature de l'administration

_Date (AAAA/MM/JJ)