

## Fiche d'admission année scolaire 2026-2027

### A - Informations de l'élève selon le certificat de naissance ou document d'immigration

Nom de l'élève	Prénom de l'élève	Autre(s) prénom(s)	
Sexe	Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Ville ou village (lieu de naissance)	Province ou pays (lieu de naissance)
Langue maternelle	Langue parlée à la maison	<b>LÉGENDE POUR LE SEXE</b> F Féminin M Masculin I Indéterminé X Non binaire	
( )		( )	
Nom du contact d'urgence		No téléphone urgence	No cellulaire urgence

Le choix de répondre ou non à la question ci-dessous est volontaire et le fait de ne pas y répondre n'entraînera aucune conséquence pour le répondant. Ces renseignements sont recueillis uniquement aux fins de l'offre de services éducatifs et non aux fins de déterminer le statut d'immigration.

#### Statut d'immigration de l'élève :

- Citoyen canadien
- Résident permanent
  - 1. Titulaire d'un permis de travail
  - 2. Titulaire d'un permis d'études
  - 3. Demandeur d'asile
  - 4. Visiteur
  - 5. Autre statut
- Ne sait pas
- Ne souhaite pas répondre

### B - Identification de l'autorité parentale selon le certificat de naissance ou document d'immigration

Répondant:	Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance
Père:	<input type="text"/>			
Adresse-électronique (père) : <input type="text"/>				
Mère:	<input type="text"/>			
Adresse-électronique (mère) : <input type="text"/>				
Tuteur:	<input type="text"/>		Sexe: <input type="text"/>	
Adresse-électronique (tuteur) : <input type="text"/>				
Décédé(e): <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère				

### C - Adresse principale (domicile) déterminée par l'autorité parentale

Envoi doc.  MEES

Il s'agit de l'adresse: <input type="checkbox"/>	Père et mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Tuteur <input type="checkbox"/>	Téléphone(s): maison: ( )
					travail père: ( )
					cellulaire père: ( )
					travail mère: ( )
					cellulaire mère: ( )
					travail autre: ( )
					cellulaire autre: ( )

Si nouvelle adresse, indiquez à compter de quelle date:

### D - Adresse autre

Envoi doc.  MEES

Il s'agit de l'adresse: <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Tuteur <input type="checkbox"/>	Téléphone(s): maison: ( )	
					travail : ( )
					cellulaire : ( )
					autre: ( )

Si nouvelle adresse, indiquez à compter de quelle date:

### E - Adresse autre

Envoi doc.  MEES

Il s'agit de l'adresse: <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Tuteur <input type="checkbox"/>	Téléphone(s): maison: ( )	
					travail: ( )
					cellulaire: ( )
					autre: ( )

Si nouvelle adresse, indiquez à compter de quelle date:

L'enfant habite:  avec les deux parents  
 garde-partagée

avec le père seulement  
 avec la mère seulement

avec le tuteur  
 autre

J'autorise l'institution d'enseignement à utiliser les renseignements personnels contenus dans ce formulaire. En cas de changement d'école, j'autorise l'institution d'enseignement à transférer ces mêmes renseignements à l'institution que fréquentera l'enfant. Les informations personnelles sur ce formulaire peuvent être transmises à d'autres organismes gouvernementaux en conformité avec les dispositions de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (chap.A-2.1)

J'atteste que le parent non-signataire, le cas échéant, est informé et qu'il consent au choix d'école de mon enfant.

**Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_  
Père  Mère  Autre pers. autorisée

**Réserve à l'école**

**Preuve de résidence au Québec**

J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux suivants, présentés pour confirmer la résidence du parent ou du responsable de l'élève au Québec. Document 1: \_\_\_\_\_ Document 2: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Signature du responsable de l'admission: \_\_\_\_\_