

1. IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

CODE PERMANENT

No de FICHE

Code et nom de l'école

NOM DE FAMILLE DE L'ÉLÈVE

PRÉNOM DE L'ÉLÈVE

SEXE DATE DE NAISSANCE PAS AUTRE PRÉNOM AUTRES PRÉNOMS

CODE DE NAISSANCE ET LIEU DE NAISSANCE DE L'ÉLÈVE

Tous les renseignements suivants seront transmis au Ministère aux fins de gestion et sont susceptibles de faire l'objet d'une vérification auprès du Directeur de l'état civil.

2. IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE

NOM DU PARENT PRÉNOM DU PARENT RÉPONDANT no. CELLULAIRE DATE DE NAISSANCE Lieu de naissance Prov. / Pays Décédé(e)

NOM DU PARENT PRÉNOM DU PARENT RÉPONDANT no. CELLULAIRE DATE DE NAISSANCE Lieu de naissance Prov. / Pays Décédé(e)

NOM DU TUTEUR PRÉNOM DU TUTEUR RÉPONDANT no. CELLULAIRE SEXE Lieu de naissance (Prov./Pays)

3. AUTRES INFORMATIONS ET CONTACT EN CAS D'URGENCE

ACCÈS PORTAIL MOZAIK PARENT

LANGUE MATERNELLE LANGUE D'USAGE À LA MAISON

ADRESSE COURRIEL DU PÈRE

NOM DU CONTACT D'URGENCE (si répondant absent) No DE TÉLÉPHONE

ADRESSE COURRIEL DE LA MÈRE

4. ADRESSE PRINCIPALE DE L'ÉLÈVE

Chez : Père/Mère Mère Père Tuteur

RÉPONDANT EFFECTIVE LE No CIVIQUE GENRE RUE/RANG/ROUTE N, S, E, O No APP CASIER POSTAL

VILLE/VILLAGE CODE POSTAL no DE TÉLÉPHONE RÉSIDENCE no DE TÉLÉPHONE COMPLÉMENTAIRE

no DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL no DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL

DANS LE CAS D'UNE GARDE PARTAGÉE, INDIQUEZ LA DEUXIÈME ADRESSE

Chez : Mère Père

REONDANT EFFECTIVE LE No CIVIQUE GENRE RUE/RANG/ROUTE N, S, E, O No APP CASIER POSTAL

VILLE/VILLAGE CODE POSTAL no DE TÉLÉPHONE RÉSIDENCE no DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL

5. DONNÉES SCOLAIRES PRÉVUES

École de secteur :

Gr.-rep.:

Les demandes de choix d'école doivent être complétées à l'aide du formulaire sur le site web du CSSHL avant le 9 juin 2023 et seront traitées à partir du 10 juin 2023. Le CSSHL procède d'abord à l'inscription de votre enfant dans son école de secteur et répondra ensuite à votre demande selon la capacité d'accueil de l'école choisie et conformément à la politique d'admission et d'inscription des élèves. Pour plus d'informations, vous pouvez visiter notre site web ou communiquer avec le Service des ressources éducatives au 819 623-4114, poste 5459.

Mon enfant ne fréquentera pas le Centre de services scolaire des Hautes-Laurentides en 2023-2024

Motif du départ : Déménagement Autre _____

6. AUTORISATION POUR DIFFUSER DES PHOTOS, VIDÉOS OU DES OEUVRES

J'autorise la direction à diffuser des articles, des photos ou des vidéos de mon enfant dans le journal de l'école, les journaux locaux, les réseaux sociaux des écoles et des centres et sur les sites Internet de l'école et du Centre de services scolaire des Hautes-Laurentides. NON

7. AUTORISATION POUR TRANSMETTRE DES RENSEIGNEMENTS SUR LA RÉUSSITE SCOLAIRE

J'autorise la direction à transmettre le nom de mon enfant à des organismes ou municipalités qui désirent récompenser ou mettre en valeur la réussite scolaire de mon enfant. NON

8. AUTORISATION DE PARTICIPATION AUX SORTIES ÉDUCATIVES DANS LE MILIEU

Je permets à mon enfant de participer aux activités de l'école: excursion, bibliothèque, piscine municipale, Espace Théâtre, etc. NON

9. AUTORISATION POUR L'UTILISATION DU MATÉRIEL INFORMATIQUE ET RESPECT DU CODE D'ÉTHIQUE

Je permets à mon enfant d'utiliser le matériel informatique dans le cadre d'activités pédagogiques. Je m'engage à prendre connaissance du code d'éthique et à le faire respecter par ce dernier. Celui-ci est disponible sur le site du Centre de services scolaire des Hautes-Laurentides à l'adresse suivante: www.csshl.qc.ca. NON

10. AUTORISATION

J'autorise l'école à utiliser les renseignements personnels contenus dans ce formulaire. En cas de changement, j'autorise l'école à transférer ces mêmes renseignements à l'école que fréquentera mon enfant.

SIGNATURE

PARENT

TUTEUR

DATE