

# INSCRIPTION A PASSE-PARTOUT

## Année scolaire 2026-2027

### IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

CODE PERMANENT

No de FICHE

NOM DE FAMILLE DE L'ÉLÈVE

PRÉNOM DE L'ÉLÈVE

AUTRES PRÉNOMS

SEXÉ

DATE DE NAISSANCE

LIEU DE NAISSANCE DE L'ÉLÈVE (VILLE)

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.

### IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE

NOM DU PARENT	PRÉNOM DU PARENT	RÉPONDANT	LIEU DE NAISSANCE (PROV., PAYS)	# CELULAIRE
---------------	------------------	-----------	---------------------------------	-------------

NOM DU PARENT	PRÉNOM DU PARENT	RÉPONDANT	LIEU DE NAISSANCE (PROV., PAYS)	# CELULAIRE
---------------	------------------	-----------	---------------------------------	-------------

NOM DU TUTEUR	PRÉNOM DU TUTEUR	RÉPONDANT	LIEU DE NAISSANCE (PROV., PAYS)	# CELULAIRE
---------------	------------------	-----------	---------------------------------	-------------

### AUTRES INFORMATIONS

### ACCÈS AU PORTAIL MOZAIK PARENTS

LANGUE MATERNELLE

LANGUE D'USAGE À LA MAISON

ADRESSE ÉLECTRONIQUE DU PÈRE

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

ADRESSE ÉLECTRONIQUE DE LA MÈRE

### STATUT D'IMMIGRATION DE L'ÉLÈVE

Le choix de répondre ou non à la question suivante 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.

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Citoyen canadien                 | <input type="checkbox"/> Résident non permanent, titulaire d'un permis d'études   | <input type="checkbox"/> Résident non permanent, autre statut |
| <input type="checkbox"/> Résident permanent               | <input type="checkbox"/> Résident non permanent, demandeur d'asile                | <input type="checkbox"/> Ne sait pas                          |
| <input type="checkbox"/> Résident non permanent, visiteur | <input type="checkbox"/> Résident non permanent, titulaire d'un permis de travail | <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre             |

**ADRESSE PRINCIPALE DE L'ÉLÈVE** Chez :  Père/Mère  Mère  Père  Tuteur

No CIVIQUE

RUE/RANG/ROUTE

No APP.

CASIER POSTAL

VILLE/VILLAGE

CODE POSTAL

No DE TÉLÉPHONE RÉSIDENCE

No DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL

**Dans le cas d'une garde partagée, veuillez indiquer la deuxième adresse** Chez :  Mère  Père

No CIVIQUE

RUE/RANG/ROUTE

No APP.

CASIER POSTAL

VILLE/VILLAGE

CODE POSTAL

No DE TÉLÉPHONE RÉSIDENCE

No DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL

**Vous prévoyez déménager pour la prochaine année scolaire** Chez :  Père/Mère  Mère  Père  Tuteur

Si oui, veuillez indiquer quelle sera la nouvelle adresse - à partir de \_\_\_\_\_

NOUVELLE ADRESSE :

### INFORMATION SCOLAIRE

École de secteur :

Veuillez cocher votre préférence :  Passe-Partout (fin PM)  Passe-Partout (en soirée)

### CONSENTEMENT DE L'AUTORITÉ PARENTALE

J'autorise l'utilisation et la publication de photos et de vidéos de mon enfant sur la plateforme de communication TEAMS.

OUI

NON

J'autorise le transfert d'informations contenues dans ce formulaire et le transfert d'évaluations professionnelles au service Passe-Partout.

OUI

NON

**Si votre enfant a déjà reçu une évaluation d'un professionnel (en psychologie, orthophonie, ergothérapie ...), vous pouvez nous en remettre une copie.**

SIGNATURE

PARENT

TUTEUR

DATE

*L'information concernant cette inscription vous sera communiquée au mois de septembre.*