



# CATHOLIC DISTRICT SCHOOL BOARD OF EASTERN ONTARIO

2755, Autoroute 43, Kemptville (Ontario) K0G 1J0

1 800 443-4562 ou 613 258-7757

www.cdsbeo.on.ca

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

École d'inscription : \_\_\_\_\_ Date de début : \_\_\_\_\_

La vérification des documents suivants est **nécessaire** pour compléter l'inscription :

- CERTIFICAT DE BAPTÊME CATHOLIQUE OU FORMULAIRE D'ADMISSION NON-CATHOLIQUE  
 CERTIFICAT DE NAISSANCE  JUSTIFICATIF DE DOMICILE

Niveau : \_\_\_\_\_  ANGLAIS  IMMERSION FRANÇAISE Transport requis :  OUI  NON À ou depuis :  DOMICILE  AIDANT

Votre enfant a-t-il des besoins particuliers en matière d'éducation?  OUI  NON  PEI (Plan d'enseignement individualisé)

Détails : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Téléphone à domicile : \_\_\_\_\_ Sexe :  F  M  Préfère ne pas divulguer  Préfère ne pas spécifier

Adresse : \_\_\_\_\_ No d'app : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Village : \_\_\_\_\_ Ancienne école : \_\_\_\_\_

Adresse de l'ancienne école : \_\_\_\_\_ Dernière année complétée : \_\_\_\_\_

Adresse vérifiée par le plus récent document du tuteur légal parmi les suivants :

- Facture d'électricité  Facture de téléphone  Facture fiscale

Religion :  CATHOLIQUE ROMAIN  AUTRE

Langue maternelle : \_\_\_\_\_

Langue la plus couramment parlée : \_\_\_\_\_

**Historique des sacrements** - Veuillez indiquer les sacrements que votre enfant a reçus :

- BAPTÊME  PREMIÈRE COMMUNION  
 RÉCONCILIATION  CONFIRMATION

Je donne la permission de distribuer des renseignements sur les sacrements au prêtre de la paroisse.

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Dernier pays de résidence : \_\_\_\_\_

Pays de naissance : \_\_\_\_\_ Date d'entrée au Canada : \_\_\_\_\_

Province de naissance : \_\_\_\_\_ Statut :  IMMIGRANT REÇU  AUTRE VISA  RÉFUGIÉ

Nom de la mère : \_\_\_\_\_ Téléphone à domicile : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente de celle de l'élève) : \_\_\_\_\_ Téléphone au travail : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Village : \_\_\_\_\_ Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Votre soutien fiscal est-il destiné au système scolaire catholique anglais?  OUI  NON

Si la réponse est NON, veuillez consulter le site [www.mpac.ca/fr/schoolsupport](http://www.mpac.ca/fr/schoolsupport) pour modifier votre désignation de soutien scolaire.

Nom du père : \_\_\_\_\_ Téléphone à domicile : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente de celle de l'élève) : \_\_\_\_\_ Téléphone au travail : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Village : \_\_\_\_\_ Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Votre soutien fiscal est-il destiné au système scolaire catholique anglais?  OUI  NON

Si la réponse est NON, veuillez consulter le site [www.mpac.ca/fr/schoolsupport](http://www.mpac.ca/fr/schoolsupport) pour modifier votre désignation de soutien scolaire.

L'élève habite avec :  LES DEUX PARENTS  LA MÈRE  LE PÈRE  AUTRE (s'il vous plaît, précisez) :

Garde exclusive :  OUI  NON Ordonnance judiciaire jointe :  OUI  NON

Renseignements sur l'élève

Renseignements sur les parents ou le tuteur

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

PAGE 2

Nom de la personne à contacter en cas d'urgence (autre que les parents ou le tuteur) : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Relation avec l'élève : \_\_\_\_\_

Nom de l'aidant : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

**Médicaments** : L'enfant reçoit-il des médicaments de routine?

NON  OUI (veuillez les énumérer) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**FRÈRES ET SŒURS** (noms et date de naissance) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Votre enfant présente-t-il des problèmes de santé importants dont il faut tenir compte? (par exemple : vue, audition, parole, allergies graves, épilepsie, asthme)  NON  OUI (veuillez préciser) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Médical ou urgence

**L'AUTO-IDENTIFICATION VOLONTAIRE DES PREMIÈRES-NATIONS, DES MÉTIS ET DES INUITS** - Tous les parents ou tuteurs d'élèves autochtones et les élèves âgés de 18 ans ou plus ont le droit de s'auto-identifier volontairement et **confidentiellement**. Grâce à l'auto-identification, le Conseil est en mesure de recueillir des renseignements pertinents qui l'aident à fournir des programmes et des stratégies répondant aux besoins des élèves des Premières nations, des Métis et des Inuits. Ces renseignements sont recueillis conformément à l'article 29, paragraphe 2, de la Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée.

Si l'élève est considéré comme étant d'origine autochtone, veuillez cocher la case correspondante :

PREMIÈRES NATIONS  MÉTIS  INUIT

Auto-identification

**REMARQUE** : Cette section ne s'applique qu'aux élèves s'inscrivant au niveau secondaire.

**POLITIQUE D'UNIFORME SCOLAIRE**

Je sais que les écoles secondaires du CDSBEO ont un code vestimentaire.

**SERVICE COMMUNAUTAIRE**

L'élève a-t-il effectué 40 heures de service communautaire?  NON  OUI  PARTIELLEMENT - Nombre d'heures : \_\_\_\_\_

Élèves du secondaire

**UTILISATION DE RENSEIGNEMENTS ET D'IMAGES CONCERNANT L'ÉLÈVE** :  Je consens  Je ne consens pas ...à ce que mon enfant soit photographié ou filmé, et à ce que son nom, sa photo ou son travail scolaire soient utilisés dans la couverture médiatique d'événements liés à l'école, dans les publications de l'école ou du conseil scolaire, ou sur le site Web de l'école ou du conseil scolaire ou sur les canaux de médias sociaux.

Les renseignements personnels que vous avez fournis sur ce formulaire et toute autre correspondance relative à votre participation à nos programmes sont recueillis par le Catholic District School Board of Eastern Ontario en vertu de la Loi sur l'éducation (L.R.O. 1990 chap .E.2) ss. 58.5, 265 et 266, telle que modifiée. Les renseignements seront utilisés pour inscrire l'élève et le placer dans une école, pour communiquer des renseignements et des activités liées à l'école aux parents ou aux tuteurs par courriel, le cas échéant, ou dans un but cohérent tel que l'affectation du personnel et des ressources et pour fournir des renseignements aux employés afin qu'ils puissent s'acquitter de leurs tâches professionnelles. De plus, les renseignements peuvent être utilisés pour traiter des questions de santé et de sécurité ou de discipline et doivent être divulgués dans des circonstances impérieuses ou pour des questions d'application de la loi ou conformément à toute autre loi. Les renseignements seront utilisés conformément à la Loi sur l'éducation, aux règlements et aux directives du ministre de l'Éducation régissant l'établissement, la tenue, l'utilisation, la conservation, le transfert et la disposition des dossiers des élèves. Pour toute question concernant cette collecte d'information, veuillez vous adresser au directeur de votre école.

Signature des parents ou du tuteur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature des parents ou du tuteur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature du directeur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_