DEMANDE D'ADMISSION 2025-2026

90-20-11-20-01



Fiche :	7				Toons to Joie de vivre et 8		
	dentification de l'élèv	ve (telle qu'i	ndiquée sur la preu	ve d'identité)			
Nom :			Prénom :				
Autres prénoms :		1					
Né le : An/	Mois/ Jour/		Sexe : F M	Non Binaire □			
Lieu de naissance : Pays :	Ville :		NIREC : Susceptible de faire l'obje	t d'une vérification aup	rès de l'état civil.		
Langue maternelle :			Langue parlée à la ma	ison :			
* Les répondants de l'enfant sont ceux dont le nom apparaît à titre de père et/ou de mère sur l'extrait de naissance de l'enfant. Le père et la mère exercent ensemble l'autorité parentale. Un divorce ou une séparation ne change en rien cette situationSi un seul parent est identifié sur le certificat de naissance, il est le seul répondantSeul un jugement de cour (déchéance d'autorité parentale, adoption) ou un décès vient enlever au parent son autorité parentale. Cependant, dans certains cas exceptionnels, il est possible d'indiquer un tuteur comme répondant après approbation du Centre de services scolaire.							
Parent répondant :	tification des répond	lants (telle c	qu'indiquee sur la pr	euve d'identite)			
Nom : (obligatoire même si décédée	ou à l'extérieur u pays)		Prénom : (obligatoire même si décéd	ée ou à l'extérieur du pa	ys)		
Lieu de naissance : (Obligatoire)			Date de naissance :		Décédé(e) : □		
Parent répondant : 🖵		•					
Nom : (obligatoire même si décédé d			Prénom : (obligatoire même si décédé ou à l'extérieur du pays)				
Lieu de naissance : (obligatoire)	pays)		Date de naissance :		Décédé(e) : □		
Tuteur répondant 🚨		1					
Nom du tuteur / tutrice :			Prénom du tuteur / tutr	ice :			
Lieu de naissance : (Obligatoire si répondant)			Sexe : F □ M □ I (Obligatoire si répondant)	Non Binaire □ Inde	éterminé 🗆		
L'élève habite : □ avec les deux parents □ avec un tuteur □ en garde partagée □ avec un seul parent : Coor onnées des parents / tuteur							
Cell. parent :			Courriel parent :				
Cell. parent :			Courriel parent :				
Cell autre :			Courriel tuteur :				
Contact d'urgence :		Tél. urgence	:	Cell. urgence :			

Adresses							
Adresse principale de l'élève : Avec les	deux parents 🔲 💮 Un seul par	ent Tuteur - tutrice	נ				
No: Rue:			Арр.				
Ville:	Code postal :	Case postale :					
Tél. maison :	Tél. travail parent :	Tél. travail parent	:				
Adresse de la garde partagée : Parent Tuteur - tutrice							
No: Rue:			Арр.				
Ville:	Code postal :	Case postale :					
Garde partagée : ☐ oui ☐ non							
Adresse complémentaire pour le transp	oort : No : Rue :		App.:				
Ville :	Code postal :	Case postale :					
4							
	École de provenance						
École :		Niveau :					
Centre de services scolaire :							
□ Demande complète □ Preuve □ Preuve □ Bulletin □ Entente	Dossier complété le	:					
	Signaturo do l'autorité parentale						
Signature de l'autorité parentale							
Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts et j'autorise le Centre de services scolaire à utiliser les renseignements contenus dans ce formulaire et à les transmettre au Ministère de l'Éducation du Québec (MÉQ).							
À noter : La signature des deux parents est souhaitable lorsque ces derniers sont séparés.							
Date de la demande :	Signature du parent :	Signature du parent :					
	Signature du parent :	Signature du parent :					
Espace réservé à l'école							
Nom de la personne qui a reçu la demande :							
Date : Heure :							
Preuve de la résidence de l'élève au Québec							
J'atteste avoir pris connaissance du document original suivant, présenté pour confirmer la résidence de l'élève au Québec (ex.: carte d'assurance-maladie du Québec ou permis de conduire du Québec) :							
Nom du document :	Date :	Signature du responsable	de l'admission :				