

ÉCOLE \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE :**

Fiche

Code permanent

Nom et prénom : \_\_\_\_\_  
Autres prénoms : \_\_\_\_\_  
Ville de naissance : \_\_\_\_\_  
Langue maternelle : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe :   
Abs. autres prénoms : \_\_\_\_\_  
Pays ou province : \_\_\_\_\_  
Langue parlée à la maison : \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATION DES PARENTS :**

PARENT A (Décédé )

PARENT B (Décédé )

TUTEUR (Sexe F  M )

Nom			
Prénom			
Date de naissance			
Pays ou province			

Cell. (Parent A) \_\_\_\_\_ Cell. (Parent B) \_\_\_\_\_ Cell. (Tuteur): \_\_\_\_\_

Adr. courriel : Aucune:  Refus:  Parent A:  Parent B:  Tuteur:

Adr. courriel : Aucune:  Refus:  Parent A:  Parent B:  Tuteur:

**ADRESSE DE L'ÉLÈVE :** (répondant)

Parent A:  Parent B:  Tuteur:

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

Tél. Maison (Principal) : \_\_\_\_\_  
Tél. trav.1 (Parent A ou tuteur) : \_\_\_\_\_  
Tél. trav.2 (Parent B) : \_\_\_\_\_

Période d'application (transport)  
AM (matin)   
PM (soir)   
Non requis

Déménagement à compter du

Parent A:  Parent B:  Tuteur:

Nouvelle adresse

Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**AUTRE ADRESSE DE L'ÉLÈVE :**

Parent A:  Parent B:

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

Tél. Maison (Principal) : \_\_\_\_\_  
Tél. trav.1 (Parent A ou tuteur) : \_\_\_\_\_  
Tél. trav.2 (Parent B) : \_\_\_\_\_

Période d'application (transport)  
AM (matin)   
PM (soir)   
Non requis

Déménagement à compter du

Parent A:  Parent B:  Tuteur:

Nouvelle adresse

Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**AUTRE ADRESSE COMPLÉMENTAIRE AU TRANSPORT :**

(Gardien, grands-parents ou autre)

Nom de la personne responsable : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_ Parent A:  Parent B:  Tuteur:

Période d'application (transport)  
AM (matin)   
PM (soir)

Changement à compter du \_\_\_\_\_ Nom de la personne responsable \_\_\_\_\_

Nouvelle adresse

Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**ATTENTION :** Pour la période d'application cochée (AM/PM), l'élève ne sera plus transporté à l'adresse du domicile, mais plutôt à l'adresse indiquée ici, et ce, tous les jours de la semaine. **CONDITIONS :** Le transport est possible sur un circuit existant, une place est disponible et, le cas échéant, les frais demandés sont payés.

J'inscris officiellement cet(te) élève au Centre de services scolaire des Samares.

Signature du titulaire de l'autorité parentale

Date

Section réservée à l'école (informations de l'année prévisionnelle)

Ordre d'enseignement		Type de parcours	
Cycle		Année du cycle	
Nombre d'heures de fréquentation		Type de programme particulier	
Autre mesure		Catégorie de programme particulier	
Classe		Nombre d'années de fréquentation	