

ÉCOLE

105 - Barthélemy-Joliette

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE : Fiche <input style="width: 80px;" type="text"/>		Code permanent <input style="width: 150px;" type="text"/>	
Nom et prénom :	<input style="width: 200px;" type="text"/>	Date de naissance :	<input style="width: 100px;" type="text"/> Sexe : <input type="checkbox"/>
Autres prénoms :	<input style="width: 200px;" type="text"/>	Abs. autres prénoms :	<input style="width: 20px;" type="text"/>
Ville de naissance :	<input style="width: 200px;" type="text"/>	Pays ou province :	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Langue maternelle :	<input style="width: 200px;" type="text"/>	Langue parlée à la maison :	<input style="width: 100px;" type="text"/>
IDENTIFICATION DES PARENTS :			
PARENT A (Décédé <input type="checkbox"/>)		PARENT B (Décédé <input type="checkbox"/>)	
TUTEUR (Sexe F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>)			
Nom	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Prénom	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Date de naissance	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Pays ou province	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Cell. (Parent A)	<input style="width: 150px;" type="text"/>	Cell. (Parent B)	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Cell. (Tuteur): <input style="width: 150px;" type="text"/>			
Adr. courriel : Aucune: <input type="checkbox"/> Refus: <input type="checkbox"/>	Parent A: <input type="checkbox"/> Parent B: <input type="checkbox"/>		Tuteur: <input type="checkbox"/>
Adr. courriel : Aucune: <input type="checkbox"/> Refus: <input type="checkbox"/>	Parent A: <input type="checkbox"/> Parent B: <input type="checkbox"/>		Tuteur: <input type="checkbox"/>
ADRESSE DE L'ÉLÈVE : (répondant)		Parent A: <input type="checkbox"/>	Parent B: <input type="checkbox"/> Tuteur: <input type="checkbox"/>
Adresse :	<input style="width: 150px;" type="text"/>	Tél. Maison (Principal) :	<input style="width: 100px;" type="text"/>
<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	Tél. trav.1 (Parent A ou tuteur) :	<input style="width: 100px;" type="text"/>
<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	Tél. trav.2 (Parent B) :	<input style="width: 100px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Déménagement à compter du	Parent A: <input type="checkbox"/>	Parent B: <input type="checkbox"/>	Tuteur: <input type="checkbox"/>
Nouvelle adresse	<input style="width: 200px;" type="text"/>		
Code postal :	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Téléphone :	<input style="width: 100px;" type="text"/>
AUTRE ADRESSE DE L'ÉLÈVE :		Parent A: <input type="checkbox"/>	Parent B: <input type="checkbox"/>
Adresse :	<input style="width: 150px;" type="text"/>	Tél. Maison (Principal) :	<input style="width: 100px;" type="text"/>
<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	Tél. trav.1 (Parent A ou tuteur) :	<input style="width: 100px;" type="text"/>
<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	Tél. trav.2 (Parent B) :	<input style="width: 100px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Déménagement à compter du	Parent A: <input type="checkbox"/>	Parent B: <input type="checkbox"/>	Tuteur: <input type="checkbox"/>
Nouvelle adresse	<input style="width: 200px;" type="text"/>		
Code postal :	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Téléphone :	<input style="width: 100px;" type="text"/>
AUTRE ADRESSE COMPLÉMENTAIRE AU TRANSPORT : (Gardien, grands-parents ou autre)		Période d'application (transport)	
Nom de la personne responsable :	<input style="width: 200px;" type="text"/>		
Adresse :	<input style="width: 200px;" type="text"/>		
<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 200px;" type="text"/>		
Téléphone :	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Parent A: <input type="checkbox"/>	Parent B: <input type="checkbox"/> Tuteur: <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Changement à compter du	Nom de la personne responsable <input style="width: 200px;" type="text"/>		
Nouvelle adresse	<input style="width: 200px;" type="text"/>		
Code postal :	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Téléphone :	<input style="width: 100px;" type="text"/>
<p>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.</p>			
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	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Type de parcours	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Cycle	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Année du cycle	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Nombre d'heures de fréquentation	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Type de programme particulier	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Autre mesure	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Catégorie de programme particulier	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Classe	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Nombre d'années de fréquentation	<input style="width: 100px;" type="text"/>