

1- IDENTIFICATION DU CANDIDAT

NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE										PRENOM DE L'ÉLÈVE									
SEXE		DATE DE NAISSANCE			CODE PERMANENT					LIEU DE NAISSANCE									
M	F	ANNÉE	MOIS	JOUR	TEL QU'INDIQUÉ AU RELEVÉ DE NOTES DU MELS					PROV. QUÉBEC									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>									
AUTRE PROVINCE										<input type="checkbox"/>									
Nom de famille du père (même si décédé) :										Prénom du père :									
Nom de famille de la mère (même si décédée) :										Prénom de la mère :									

2- ADRESSE PERMANENTE DE L'ÉLÈVE

NUMÉRO		NOM DE LA RUE / ROUTE / RANG										APPARTEMENT	
MUNICIPALITÉ / VILLE												CODE POSTAL	
TÉLÉPHONE RESIDENCE				TÉLÉPHONE AUTRE				NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE					
ADRESSE COURRIEL : → _____													

3- REpondant (pour élève de moins de 16 ans s'inscrivant avant le 30 juin)

PÈRE <input type="checkbox"/>	MÈRE <input type="checkbox"/>	TUTEUR <input type="checkbox"/>	NOM ET PRÉNOM					TÉLÉPHONE					
NUMÉRO		NOM DE LA RUE / ROUTE / RANG										APPARTEMENT	
MUNICIPALITÉ / VILLE												CODE POSTAL	

4- IDENTIFICATION DU PROGRAMME

CODE		TITRE DU PROGRAMME										DURÉE	
4 2 4 3		SERVICE DE GARDE EN MILIEU SCOLAIRE										3 9 0	
DEP <input type="checkbox"/>	ASP <input type="checkbox"/>	AEP <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> PRÉFÉRENCE POUR SECRÉTARIAT, COMPTABILITÉ OU LANCEMENT D'ENTREPRISE SEULEMENT → EN CLASSE <input checked="" type="checkbox"/> MOIS : _____ OU À DISTANCE <input type="checkbox"/>										

5- SIGNATURE OBLIGATOIRE *** (STYLO AUTRE QUE LE NOIR) *******

Je consens à ce que les renseignements recueillis dans ce formulaire ainsi que les documents annexés soient transmis à la commission scolaire choisie et d'origine et au MELS pour fins de planification/gestion et ce, dans le respect de la Loi d'accès à l'information (Loi 65). De plus, j'autorise la commission scolaire à consulter mon dossier scolaire en consigne au MELS.

Signature de l'autorité parentale (élève mineur)

Date

Signature de l'élève

6- DOCUMENTS À ANNEXER POUR LE TRAITEMENT DE LA DEMANDE D'ADMISSION

- Bulletin de la dernière année d'études complétée au secondaire (copie certifiée conforme par un établissement scolaire)
- Bulletin ou rapport à jour des notes de l'année scolaire en cours (copie certifiée conforme par un établissement scolaire)
- Dernier relevé de notes, relevé des acquis ou des apprentissages délivré par le MELS (copie)
- Carte d'assurance maladie (copie certifiée conforme par un établissement scolaire)
- Certificat de naissance grand format, certifié conforme et délivré par le bureau de l'état civil d'une province ou d'un territoire au Canada.

7- RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION DU CENTRE CHOISI

PRÉALABLES		ACQUIS		MANQUANT		- VERDICT -		REMARQUES :	
FRANÇAIS						ACCEPTÉ <input type="checkbox"/>		_____	
ANGLAIS						REFUSÉ <input type="checkbox"/>		_____	
MATHÉMATIQUES						EN ATTENTE <input type="checkbox"/>		_____	
AENS/TDG									
SIGNATURE DU RESPONSABLE DE L'ADMISSION : _____							DATE : _____		