

DEMANDE D'ADMISSION 2025-2026

Fiche :	
Identification de l'élève (telle qu'indiquée sur la preuve d'identité)	
Nom :	Prénom :
Autres prénoms :	
Né le : An/ Mois/ Jour/	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Non Binaire <input type="checkbox"/>
Lieu de naissance : Pays : Ville :	NIREC : Susceptible de faire l'objet d'une vérification auprès de l'état civil.
Langue maternelle :	Langue parlée à la maison :

*** 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 situation. -Si un seul parent est identifié sur le certificat de naissance, il est le seul répondant. -Seul 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.**

Identification des répondants (telle qu'indiquée sur la preuve d'identité)

Parent répondant : <input type="checkbox"/>		
Nom : (obligatoire même si décédée ou à l'extérieur du pays)	Prénom : (obligatoire même si décédée ou à l'extérieur du pays)	
Lieu de naissance : (Obligatoire)	Date de naissance :	Décédé(e) : <input type="checkbox"/>

Parent répondant : <input type="checkbox"/>		
Nom : (obligatoire même si décédé ou à l'extérieur du pays)	Prénom : (obligatoire même si décédé ou à l'extérieur du pays)	
Lieu de naissance : (obligatoire)	Date de naissance :	Décédé(e) : <input type="checkbox"/>

Tuteur répondant <input type="checkbox"/>	
Nom du tuteur / tutrice :	Prénom du tuteur / tutrice :
Lieu de naissance : (Obligatoire si répondant)	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Non Binaire <input type="checkbox"/> Indéterminé <input type="checkbox"/> (Obligatoire si répondant)

L'élève habite :	<input type="checkbox"/> avec les deux parents	<input type="checkbox"/> avec un tuteur
	<input type="checkbox"/> en garde partagée	<input type="checkbox"/> avec un seul parent : _____

Coordonnées 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 <input type="checkbox"/> Un seul parent <input type="checkbox"/> Tuteur - tutrice <input type="checkbox"/>		
No :	Rue :	App.
Ville :	Code postal :	Case postale :
Tél. maison :	Tél. travail parent :	Tél. travail parent :
Adresse de la garde partagée : Parent <input type="checkbox"/> Tuteur - tutrice <input type="checkbox"/>		
No :	Rue :	App.
Ville :	Code postal :	Case postale :
Garde partagée : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Adresse complémentaire pour le transport : No : Rue :		App. :
Ville :	Code postal :	Case postale :

École de provenance

École :	Niveau :
Centre de services scolaire :	

Statut du dossier

<input type="checkbox"/> Demande complète	<input type="checkbox"/> Demande incomplète (documents manquants) :	Dossier complété le : _____
	<input type="checkbox"/> Preuve d'identité	
	<input type="checkbox"/> Preuve de résidence	
	<input type="checkbox"/> Bulletin	
	<input type="checkbox"/> Entente avec CS : _____	

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 :

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 :