

# Demande d'admission et d'inscription 2026-2027

## Précolaire 5 ans et primaire

SECTION RÉSERVÉE À L'ÉCOLE	
Nom et # de l'école	# fiche

### ORDRE D'ENSEIGNEMENT

☐ PRÉSCOLAIRE 5 ANS ☐ PRIMAIRE

### IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Nom :	Date de naissance :
Prénom :	Ville de naissance :
Autres prénoms (s'il y a lieu) :	Province ou pays de naissance :
Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Non-Binaire	Langue maternelle :
Code permanent (si connu) :	Langue parlée à la maison :

### IDENTIFICATION DES RÉPONDANTS

Répondant(s) :	<input type="checkbox"/> Les deux parents	<input type="checkbox"/> Parent 1	<input type="checkbox"/> Parent 2	<input type="checkbox"/> Tuteur
----------------	-------------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

	Parent 1 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère Autre, précisez _____	Parent 2 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère Autre, précisez _____	Parent 3 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère Autre, précisez _____
Nom			
Prénom			
Date de naissance			
Lieu de naissance (Province ou pays)			
Cellulaire			
Autre téléphone			
Courriel			
Décédé (s'il y a lieu)			

### ADRESSE PRINCIPALE DE L'ENFANT OU DU PARENT 1

Type d'adresse	<input type="checkbox"/> Les deux parents	<input type="checkbox"/> Parent 1
Numéro civique :	Nom de la rue :	Appartement :
Ville :	Code Postal :	Téléphone (maison) :

### ADRESSE DU PARENT 2 (SI DIFFÉRENTE DU PARENT 1) OU TUTEUR LÉGAL

Numéro civique :	Nom de la rue :	Appartement :
Ville :	Code Postal :	Téléphone (maison) :

### FRÉQUENTATION SCOLAIRE

<b>2025-2026</b>	École fréquentée (s'il y a lieu) :	Niveau :
------------------	------------------------------------	----------

### CONTACTS EN CAS D'URGENCE Inscrire le nom d'une personne à contacter en cas d'urgence autre que les répondants

Nom et prénom :
Lien avec l'enfant :
Téléphone domicile :
Cellulaire :

Complétez le verso



QUESTIONS COMPLÉMENTAIRES	
<b>Fréquentation du service de garde*</b>	
Je prévois inscrire mon enfant au service de garde ou au service du midi <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, veuillez identifier les moments requis : <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> Midi <input type="checkbox"/> PM	
* Ceci n'est pas une inscription au service de garde. Veuillez compléter le formulaire <i>Inscription au service de garde</i>	
<b>Section réservée pour l'inscription d'un nouvel arrivant</b>	
Est-ce que l'un des parents biologiques habite avec l'enfant au Québec? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Veuillez noter que des frais de scolarité pourraient être facturés à la suite de l'analyse du dossier si minimalement l'un des parents ne réside pas au Québec.	
<b>Statut d'immigration des élèves nouvellement inscrits dans le réseau scolaire québécois</b>	
Le choix de répondre ou non à la précédente question est volontaire et le fait de ne pas y répondre n'entraînera aucune conséquence pour le répondant. Ces renseignements sont recueillis uniquement aux fins de l'offre de services éducatifs et non aux fins de déterminer le statut d'immigration.	
<input type="checkbox"/> Citoyen canadien <input type="checkbox"/> Résident permanent <input type="checkbox"/> Demandeur d'asile <input type="checkbox"/> Visiteur <input type="checkbox"/> Titulaire d'un permis de travail <input type="checkbox"/> Titulaire d'un permis d'études <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre <input type="checkbox"/> Autre statut	

CONFIRMATION D'INSCRIPTION ET SIGNATURE	
L'indication de renseignements inexacts sur cette fiche, notamment quant à l'adresse de l'enfant, peut entraîner le refus ou l'annulation de son inscription et son transfert vers son école de quartier. Le parent confirme que l'autre parent ou tuteur légal est informé de l'inscription.	
Il est à noter que si la capacité d'accueil de l'école de secteur est atteinte, la <b>Règle sur les critères d'inscription des élèves dans les écoles du centre de services scolaire des Grandes-Seigneuries</b> s'appliquera.	
Conformément à la <b>Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels</b> , le Centre de service scolaire des Grandes-Seigneuries et le ministère de l'Éducation peuvent communiquer et s'échanger tous les renseignements qu'ils détiennent relativement à l'enfant, et ce, aux fins de leur mission respective.	
<input type="checkbox"/> J'inscris mon enfant au Centre de services scolaire des Grandes-Seigneuries pour l'année 2026-2027.	
_____	_____
Signature du parent ou du tuteur	Date
SECTION RÉSERVÉE À L'ÉCOLE	
J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux suivants, présentés pour confirmer l'identité et la résidence de l'enfant au Québec	
Certificat de naissance :	Date officielle d'inscription : _____  La date officielle d'inscription est la date de retour du présent formulaire avec tous les documents requis pour compléter l'inscription
Preuve de résidence 1 : _____	
Preuve de résidence 2 : _____	
_____	
Signature de la personne responsable de l'admission	Date