

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

Maternelle - Jardin

Année scolaire 2019-2020

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

École antérieure : _____

Garde légale/Tutelle : Documents de garde officiels (annexe 10 – ELE09-DA)

Preuve de naissance : Acte de naissance

Convention de vente récente

Baptiste

Facture services publics.

Autres : _____

Facture d'impôt foncier

Autres : _____

Statut au Canada

Citoyen canadien

Résident permanent

Immigrant

Réfugié

Visiteur

Preuve du statut

Certificat de naissance

Permis (études, travail) : valide du _____ au _____

Autres : _____

Comité d'admission : Oui Non

PEI

PANA

ALF

Date d'entrée à l'école : _____ Niveau : _____ Programme de concentration : _____

Étapes à compléter : Trillium complété

DSO demandé

Formulaire de transport rempli

COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE NOTRE ÉCOLE?

Évènement	Publicité	Internet	Référence	Programme	Service	Partenaire
<input type="checkbox"/> Foire / Kiosque <input type="checkbox"/> Activité communautaire <input type="checkbox"/> Évènement en Particulier	<input type="checkbox"/> Journaux et magazines <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Télévision <input type="checkbox"/> Panneau géant <input type="checkbox"/> Publipostage .	<input type="checkbox"/> Site CEPEO <input type="checkbox"/> Site école <input type="checkbox"/> Site ecolesontario.ca <input type="checkbox"/> Moteur de recherche <input type="checkbox"/> Médias sociaux	<input type="checkbox"/> École du quartier <input type="checkbox"/> Membre de famille <input type="checkbox"/> Collègue <input type="checkbox"/> Ami(e) <input type="checkbox"/> Voisin	<input type="checkbox"/> Baccalauréat int. <input type="checkbox"/> Concentration Arts-Sports-Études <input type="checkbox"/> Centre d'excellence artistique <input type="checkbox"/> Concentration Sport-Études <input type="checkbox"/> Éco-Responsable (ISO 14000)	<input type="checkbox"/> Centre éducatif de la petite enfance du CEPEO <input type="checkbox"/> Services parascolaires	<input type="checkbox"/> Garderie <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> Centre communautaire <input type="checkbox"/> Agent d'immeuble <input type="checkbox"/> Autre, spécifiez _____

ÉLÈVE

Nom de famille (selon l'acte de naissance)

Prénom (selon l'acte de naissance)

Prénom préféré (accommodation)

Sexe

Date de naissance (AAAA/MM/JJ)

Adresse de résidence :

Nº civique

Rue

Ville

Casier postal

App.

Code postal

Nº de téléphone

Première langue Parlée à la maison Langue principale à la maison

Français

Anglais

Autres

Préciser : _____

STATUT

- a) canadien g) ambassade, agent diplomatique
- b) citoyen canadien h) -21 d'un parent permis de travail d'études
- c) résident permanent i) +21 permis études (visa)
- d) réfugié j) -21 permis études (visa)
- e) demandeur d'asile k)-21 d'un parent résident temporaire (visiteur)
- f) enfant de diplomate

ÉLÈVE EST ENTRÉ AU CANADA EN TANT DE RÉFUGIÉ :

oui Non

ÉLÈVE AUTOCHTONE (auto identification)

Premières Nations Métis Inuit

Né(e) au Canada : oui Non

Province : _____

Si le pays de naissance n'est pas le Canada, indiquez

Pays de naissance : _____

Date d'arrivée au Canada : _____

Date d'arrivée en Ontario : _____

Dernier pays de résidence avant le Canada : _____

SCOLARISATION

L'élève a-t-il déjà fréquenté un service de garde en Ontario : Oui Non

Si oui, veuillez nommer les services de garde fréquentés en commençant par la plus récente.

ANNÉE	SERVICE DE GARDE	VILLE

CONTACTS DE L'ÉLÈVE

MÈRE PÈRE TUTEUR/TUTRICE

Nom de famille _____ Prénom _____

Même adresse que l'élève

Adresse complète si différente de l'élève _____

Priorité
(encernez)
1, 2, 3

Téléphone (maison) : _____

1, 2, 3

Téléphone (bureau) : _____

1, 2, 3

Téléphone (cellulaire) : _____

1, 2, 3

Courriel : _____

L'élève demeure avec :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Les deux parents | <input type="checkbox"/> Garde partagée* |
| <input type="checkbox"/> Le père seulement* | <input type="checkbox"/> La mère seulement* |
| <input type="checkbox"/> Tuteur/tutrice* | |

*Document légal à l'appui, obligatoire dans les cas indiqués

Lieu de naissance _____ Langue parlée _____

STATUT : Citoyen canadien Résident permanent
 Réfugié Autre (préciser) _____

Accès au dossier de l'élève _____ Droit de garde _____
 Oui Non Oui Non

MÈRE PÈRE TUTEUR/TUTRICE

Nom de famille _____ Prénom _____

Même adresse que l'élève

Adresse complète si différente de l'élève _____

Priorité
(encernez)
1, 2, 3

Téléphone (maison) : _____

1, 2, 3

Téléphone (bureau) : _____

1, 2, 3

Téléphone (cellulaire) : _____

1, 2, 3

Courriel : _____

L'élève demeure avec :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Les deux parents | <input type="checkbox"/> Garde partagée* |
| <input type="checkbox"/> Le père seulement* | <input type="checkbox"/> La mère seulement* |
| <input type="checkbox"/> Tuteur/tutrice* | |

*Document légal à l'appui, obligatoire dans les cas indiqués

Lieu de naissance _____ Langue parlée _____

STATUT : Citoyen canadien Résident permanent
 Réfugié Autre (préciser) _____

Accès au dossier de l'élève _____ Droit de garde _____
 Oui Non Oui Non

URGENCE (autre que les parents)

Nom de famille _____ Prénom _____

Même adresse que l'élève

Adresse complète _____

Lien avec l'élève _____

Nº de téléphone (maison) _____ Nº de téléphone (bureau) _____ Nº de téléphone (cellulaire) _____ Courriel _____

TRANSPORT

Embarquement (matin) : De la maison Chez la gardienne Autres précisez : _____

Débarquement (soir) : À la maison Chez la gardienne Autres précisez : _____

Après les classes, l'élève retourne : À la maison Autres précisez : _____

ÉLÈVES AYANT DES BESOINS SPÉCIAUX

Veuillez indiquer si votre enfant a des besoins particuliers et possède des difficultés en raison d'une des anomalies suivantes.

Ces informations nous permettront de déterminer si votre demande doit être soumise à une évaluation du dossier par le service aux élèves ayant des besoins particuliers afin d'identifier les services les mieux adaptés pour vous ou votre enfant. Le cas échéant, veuillez s'il vous plaît acheminer les résultats d'évaluations et les diagnostics réalisés par un professionnel à la direction de l'école afin que nous soyons à même d'évaluer vos besoins.

Mon enfant possède des besoins particuliers selon les résultats d'une évaluation professionnelle : oui non

Mon enfant possède la ou les anomalies suivantes :

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Trouble d'apprentissage | <input type="checkbox"/> Troubles de langage ou de la parole | <input type="checkbox"/> Autisme |
| <input type="checkbox"/> Surdité | <input type="checkbox"/> Douance | <input type="checkbox"/> Déficience intellectuelle légère |
| <input type="checkbox"/> Handicap de développement | <input type="checkbox"/> Handicap physique | <input type="checkbox"/> Cécité et basse vision |

Vous pouvez accéder au Plan des programmes et services pour élèves ayant des besoins particuliers du CEPEO dans la section des Services aux élèves ayant des besoins particuliers du site Web du CEPEO. Ce Plan contient entre autres le processus détaillé du comité d'identification, de placement et de révision (CIPR).

ENGAGEMENT ENVERS L'ÉDUCATION EN LANGUE FRANÇAISE

(en signant ce formulaire, je m'engage à respecter les critères d'engagement énoncés ci-dessous.)

- J'atteste avoir été informé(e) de la mission et de la vision du CEPEO;
- J'accepte et je comprends la philosophie, les buts et les attentes de l'école de langue française;
- J'accepte que la langue de communication orale et écrite de l'école et du Conseil soit le français, sauf dans certains cas d'exception précisés dans le Protocole d'accueil et de communication du CEPEO;
- J'accepte que la langue utilisée par mon enfant soit le français;
- J'accepte de travailler en partenariat avec l'école afin de favoriser la réussite de mon enfant;
- Suivant les critères d'engagement qui précèdent, je, soussigné, m'engage à appuyer le mandat des écoles de langue française du CEPEO en offrant à mon enfant toutes les occasions nécessaires pour qu'elle ou il puisse entendre, parler, lire et écrire le français et participer à des activités culturelles francophones, afin de favoriser son épanouissement et l'amélioration de son français.

Signature de consentement du parent/du tuteur/de la tutrice/élève adulte

Date : _____
jour/ mois / année

CONSENTEMENT (en signant ce formulaire, le consentement est donné)

1. Je consens à ce que les renseignements d'ordre pédagogique, psychologique, médical ou autres soient transmis au Conseil des écoles publiques de l'Est de l'Ontario par le conseil dont relève présentement mon enfant afin de mieux effectuer son placement.
2. J'autorise l'école à administrer à mon enfant mineur, les tests standardisés prescrits par le Conseil des écoles publiques de l'Est de l'Ontario.
3. *Tous les renseignements personnels créés, conservés ou saisis par le Conseil sont protégés en vertu de la Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée (LAIMPVP) et de la Loi C-28 antipourriel. En vertu de cette dernière, nous souhaitons obtenir votre signature en guise de consentement afin que vous puissiez continuer à recevoir des communications par courrier électronique au sujet des services éducatifs offerts par le CEPEO et l'école que votre enfant fréquentera, fréquente ou a fréquenté.*

Signature de consentement du parent/du tuteur/de la tutrice/élève adulte

Date : _____
jour/ mois / année

CONFIDENTIALITÉ

Les renseignements personnels contenus dans ce formulaire sont recueillis en vertu de la Loi sur l'éducation et de la Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée. Ces renseignements seront utilisés par le personnel administratif et le personnel des écoles. Toute requête au sujet de cette collecte de renseignements devrait être adressée au responsable de l'accès à l'information du Conseil des écoles de l'Est de l'Ontario, à l'adresse suivante :

2445, boul. St. Laurent, Ottawa (ON) K1G 6C3
Courriel: acces.info@epeo.on.ca

signature du parent/tuteur : _____

Signature de la direction : _____

Date : _____

Date : _____

Veuillez s'il vous plaît avertir le secrétariat de tout changement au cours de l'année scolaire