



ANNÉE SCOLAIRE : ☐ 2024-2025 ☐ 2025-2026 ☐ 2026-2027 ☐ 2027-2028

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE¹

Nom légal : _____		Prénom légal : _____	
(selon l'acte de naissance)		(selon l'acte de naissance)	
Sexe : _____	Date de naissance : _____	Prénom préféré : _____	
(jour/mois/année)			
Adresse de résidence :			
No civique : _____	Rue : _____	No apt : _____	Casier postal : _____
Ville : _____		Province : _____	Code postal : _____
No téléphone résidentiel : _____		Confidentiel : ☐ Oui ☐ Non	
Conditions médicales/ incapacités / allergies :			
L'élève a besoin d'un auto-injecteur (EpiPen ou autre) : ☐ Oui ☐ Non			
L'élève demeure avec :			
☐ Les deux parents ☐ Garde partagée* ☐ Le père seulement* ☐ La mère seulement* ☐ Tuteur/tutrice			
* Document légal à l'appui, obligatoire dans les cas indiqués			
Frère / sœur qui a fréquenté ou fréquente un conseil francophone au Canada : ☐ Oui ☐ Non			
Nom : _____		Prénom : _____	École : _____
Nom : _____		Prénom : _____	École : _____
	Première langue	Langue parlée à la maison	Langue la plus parlée à la maison
Français	☐	☐	☐
Anglais	☐	☐	☐
Autres (précisez)	☐ _____	☐ _____	☐ _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARENT / TUTEUR / TUTRICE

☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur/Tutrice	☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur/Tutrice
Nom : _____ Prénom : _____	Nom : _____ Prénom : _____
☐ Même adresse que l'élève	☐ Même adresse que l'élève
Adresse complète si différente de l'élève : _____	Adresse complète si différente de l'élève : _____
Téléphone	Téléphone
Cellulaire : _____	Cellulaire : _____
Résidentiel : _____	Résidentiel : _____
Travail : _____	Travail : _____
Priorité	Priorité
☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
Courriel principal : _____	Courriel principal : _____
Courriel secondaire : _____	Courriel secondaire : _____
Langue(s) parlée(s) : _____	Langue(s) parlée(s) : _____
Statut du Canada	Statut du Canada
☐ Citoyen canadien ☐ Résident permanent	☐ Citoyen canadien ☐ Résident permanent
☐ Permis de travail ☐ Réfugié / Demandeur d'asile	☐ Permis de travail ☐ Réfugié / Demandeur d'asile
☐ Permis d'études ☐ Diplomate / Permis ministériel	☐ Permis d'études ☐ Diplomate / Permis ministériel
Accès au dossier de l'élève ☐ Oui ☐ Non	Accès au dossier de l'élève ☐ Oui ☐ Non
Droit de garde ☐ Oui ☐ Non	Droit de garde ☐ Oui ☐ Non

CONTACT D'URGENCE² (Autre que le parent/tuteur/tutrice)

Nom : _____	Prénom : _____	Lien avec l'élève : _____
Adresse : _____		☐ Même adresse que l'élève
Courriel : _____		Téléphone cellulaire : _____

¹ L'élève doit avoir atteint l'âge de 4 ans au plus tard le 31 décembre de l'année en cours pour être inscrit à la maternelle

² Pour la sécurité de l'élève, l'école doit pouvoir contacter une personne autre que le parent/tuteur/tutrice (s'ils sont injoignables)

**La suite du formulaire est à compléter uniquement pour
les demandes d'inscription 2024–2025 ou 2025–2026**

STATUT DE L'ÉLÈVE

Né(e) au Canada : ☐ Oui Province : _____
☐ Non Pays de naissance : _____ Pays de citoyenneté : _____
Dernier pays de résidence avant le Canada : _____
Date d'arrivée au Canada : _____ Date d'arrivée en Ontario : _____

Statut au Canada

- | | |
|--|--|
| ☐ Citoyen canadien | ☐ Enfant d'un parent ayant un de travail |
| ☐ Résident permanent | ☐ Enfant d'un parent ayant un permis d'études |
| ☐ Réfugié ou demandeur d'asile | ☐ Enfant de diplomate |
| ☐ Élève international (permis d'études) | |

Élève autochtone (auto identification)

☐ Premières Nations ☐ Inuit ☐ Métis Nation d'appartenance : _____

SCOLARISATION

L'élève a-t-il déjà fréquenté une école en Ontario? ☐ Non ☐ Oui (Veuillez nommer la dernière école fréquentée)

ANNÉE	ÉCOLE	VILLE

TRANSPORT

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

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

Après les classes, l'élève retourne : ☐ À la maison ☐ Autre (précisez) : _____

ÉLÈVES AYANT DES BESOINS PARTICULIERS

Veuillez indiquer si votre enfant a des besoins particuliers 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 et 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 :

☐ Non

☐ Oui, mon enfant possède la ou les anomalie(s) suivante(s) :

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Trouble d'apprentissage | ☐ Troubles de langage ou de la parole | ☐ Autisme |
| ☐ Surdité | ☐ C c t  et basse vision | ☐ Douance |
| ☐ Handicap de développement | ☐ Handicap physique | ☐ D fici nce intellectuelle |

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 ;
- Je comprends et j'appuie la mission de l'éducation en langue française en milieu minoritaire ;
- 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 d'enseignement et d'apprentissage de mon enfant soit le français ;
- J'accepte de collaborer avec l'école afin de favoriser la réussite de mon enfant, en français ;
- Je soussigné, m'engage à appuyer le mandat des écoles de langue française du CEPEO en offrant à mon enfant des occasions pour qu'elle ou il puisse parler, lire et écrire le français et participer à des activités culturelles francophones, afin de favoriser son épanouissement, sa confiance et sa maîtrise de la langue française.

Signature du parent/tuteur/tutrice : _____

Date : _____

Jour / Mois / Année

CONSENTEMENT (en signant ce formulaire, je donne mon consentement)

- 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.
- 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.
- *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 du parent/tuteur/tutrice : _____

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 : accés.info@cepeo.on.ca

Signature du parent/tuteur/tutrice : _____ Signature de la direction : _____

Date : _____

Date : _____

École antérieure : _____

Preuve de naissance ☐ Certificat de naissance ☐ Certificat d'adoption

Garde légale/Tutelle ☐ Documents de garde officiels

Preuve d'adresse ☐ Bail ou convention de vente ☐ Relevé d'imposition foncière
☐ Facture récente de gaz, d'électricité, de service d'eau ou de téléphone résidentiel

Preuve du statut des parents

☐ Citoyen canadien ☐ Carte ou confirmation de résidence permanente
☐ Réfugié ou demandeur d'asile ☐ Diplomate
☐ Permis (études, travail) : valide du _____ au _____

☐ **Admission directe (Ayant-droit)**

Conformément aux dispositions de l'article 23 de la Charte canadienne des droits et libertés, le Conseil admet directement à titre d'ayant-droit à l'instruction en langue française, **l'élève dont au moins un des parents ou tuteurs est citoyen canadien ou l'élève adulte citoyen canadien qui répond à un ou plusieurs des critères linguistiques suivants** (veuillez cocher la ou les cases et demander une preuve de l'instruction, le cas échéant) :

- ☐ La première langue que le parent/tuteur ou l'élève adulte a apprise et qui est encore comprise est le français
- ☐ Le parent/tuteur ou l'élève adulte a reçu son instruction, au niveau élémentaire, en français au Canada
- ☐ Le parent/tuteur a un enfant qui reçoit ou a reçu son instruction, au niveau élémentaire ou secondaire, en français au Canada

OU

☐ **Admission par comité** : complétée le : _____ (Cette date doit précéder l'inscription)

En vertu de l'article 293 de la *Loi sur l'éducation*, un élève dont au moins un des parents ou un élève adulte qui n'est pas ayant droit au sens de la *Charte* peut être admis avec l'approbation d'un comité d'admission tenu avant de procéder à l'inscription.

☐ **Standard**

☐ **Accéléré** (veuillez cocher la case adéquate)

- ☐ un enfant de parents citoyens canadiens mais non-ayants droit qui démontrent des compétences suffisantes en langue française permettant d'appuyer la réussite scolaire de l'enfant ;
- ☐ un enfant dont les parents ou un élève adulte d'expression française issus de l'immigration qui ne se qualifient pas comme ayants droit ;
- ☐ un enfant dont les parents ne parlent plus couramment le français, mais dont un des grands-parents était ayant droit à l'éducation en langue française ;
- ☐ un enfant issu de l'immigration dont les parents ne parlent ni français, ni anglais (allophone)

Une demande de fréquentation hors secteur a-t-elle été complétée?

☐ Non ☐ Oui Date : _____

Programme : ☐ PEI ☐ PANA ☐ ALF

Date d'entrée à l'école : ____ / ____ / ____ **Année d'études :** ____
JJ MM AAAA

Programme de concentration : _____

Étapes à compléter : ☐ ASPEN complété ☐ DSO demandé