



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

NOM DE L'ÉCOLE : Louis-Riel

9^e - 12^e année

Année scolaire 2020-2021

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

Nom légal : _____
(selon l'acte de naissance)

Prénom légal : _____
(selon l'acte de naissance)

Prénom préféré : _____ Sexe : _____

Date de naissance : _____ (jour/mois/année)

Adresse de résidence :

N° civique : _____ Rue : _____ N° apt : _____
Ville : _____ Code postal : _____ Province : _____
N° téléphone résidentiel : _____ Confidentiel : ☐ oui ☐ Non

Conditions médicales/ incapacités / allergies :

Si l'élève nécessite l'utilisation d'un auto-injecteur EpiPen ou autre, veuillez cocher : ☐ 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 fréquente notre conseil

☐ Oui ☐ Non Nom _____ Prénom _____ École _____

	Première langue	Langue parlée à la maison	Langue principale à la maison
Français	☐	☐	☐
Anglais	☐	☐	☐
Autres (précisez)	☐ _____	☐ _____	☐ _____

STATUT

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

Statut au Canada Si non canadien (de naissance/naturalisé), veuillez remplir l'annexe 12

- ☐ Citoyen canadien
☐ Résident permanent
☐ Réfugié
☐ Demandeur d'asile
☐ Permis d'études
☐ Enfant d'un parent ayant un permis d'études
☐ Enfant d'un parent résident temporaire (visiteur)
☐ Enfant de diplomate

ÉLÈVE AUTOCHTONE (auto identification)

- ☐ Premières Nations
☐ Métis
☐ Inuit

Nation d'appartenance : _____

SCOLARISATION

L'élève a-t-il déjà fréquenté une école en Ontario : ☐ Non ☐ Oui veuillez nommer les écoles fréquentées

ANNÉE	ÉCOLE	VILLE

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

Veillez 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 : ☐ Non ☐ Oui

Mon enfant possède la ou les anomalies suivantes :

☐ Trouble d'apprentissage ☐ Troubles de langage ou de la parole ☐ Autisme

☐ Surdité ☐ Douance ☐ D fici nce intellectuelle légère

☐ Handicap de développement ☐ Handicap physique ☐ 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).

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARENT/TUTEUR

☐ M re ☐ Père ☐ Tuteur/Tutrice

Nom : _____ **Prénom :** _____

Même adresse que l'élève ☐
Adresse complète si différente de l'élève _____

Téléphone	Priorité
Cellulaire _____	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
Résidence _____	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
Bureau _____	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

Courriel : _____

Langue (s) parl e (s) : _____

Statut

☐ Citoyen canadien ☐ Résident permanent
☐ Réfugié ☐ Autre (précisez) _____

Accès au dossier de l'élève ☐ Oui ☐ Non

Droit de garde ☐ Oui ☐ Non

☐ M re ☐ Père ☐ Tuteur/Tutrice

Nom : _____ **Prénom :** _____

Même adresse que l'élève ☐
Adresse complète si différente de l'élève _____

Téléphone	Priorité
Cellulaire _____	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
Résidence _____	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
Bureau _____	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

Courriel : _____

Langue (s) parl e (s) : _____

Statut

☐ Citoyen canadien ☐ Résident permanent
☐ Réfugié ☐ Autre (précisez) _____

Accès au dossier de l'élève ☐ Oui ☐ Non

Droit de garde ☐ Oui ☐ Non

URGENCE (autre que les parents)

Nom : _____ **Prénom :** _____

Lien avec l'élève _____

Adresse _____

Même adresse que l'élève ☐

Téléphone Cellulaire _____

Courriel _____



COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE NOTRE ÉCOLE ?

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

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

École antérieure : _____

Garde légale/Tutelle ☐ Documents de garde officiels

Preuve de naissance ☐ Certificat de naissance ☐ Certificat d'adoption ☐ Autre : _____

Preuves d'adresse ☐ Bail ou convention de vente ☐ Facture ☐ Autre : _____

Preuve du statut ☐ Certificat de naissance ☐ Permis (études, travail) : valide du _____ au _____
☐ Carte ou confirmation de résidence permanente ☐ Autres : _____

Une demande de fréquentation hors secteur a-t-elle été complétée ☐ Non ☐ Oui Date : _____

Admission directe ☐ Oui : 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 le parent ou tuteur est citoyen canadien et 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 a apprise et qui est encore comprise est le français
- ☐ Le parent/tuteur a reçu son instruction, au niveau élémentaire, en français au Canada
- ☐ L'élève a un frère ou une sœur qui reçoit ou a reçu son instruction, au niveau élémentaire ou secondaire, en français au Canada

☐ Non : admission par comité, complété le : _____ (Cette date doit précéder l'inscription)

En vertu de l'article 293 de la Loi sur l'éducation, les apprenants qui ne sont pas des ayants droit au sens de la Charte peuvent être admis avec l'approbation d'un comité d'admission, qui doit être tenu avant de procéder à l'inscription.

☐ Standard

☐ Accélééré (veuillez cocher la case adéquate)

- ☐ Élève allophone
- ☐ Élève dont l'un des grands-parents était un ayant droit
- ☐ Élève provenant de pays où le français est une langue officielle
- ☐ Élève provenant de pays où le français est une langue de fonctionnement de l'administration publique

Programme : ☐ PEI ☐ PANA ☐ ALF

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

Étapes à compléter : ☐ Trillium complété ☐ DSO demandé ☐ Formulaire de transport rempli



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 : _____

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 : _____

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 : _____