



Fiche d'inscription 2011-2012

SVP remplir ce formulaire en caractères d'imprimerie

Identification de l'élève :

Nom de famille de l'élève	Prénom de l'élève	Sexe	Date de naissance
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Lieu de naissance (province, pays)	Lieu de naissance (ville)	Âge au 30 septembre 2011	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Langue maternelle	Langue parlée à la maison	Religion	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nombre de Frère(s) <input type="checkbox"/>	Soeur(s) <input type="checkbox"/>	Rang familial <input type="checkbox"/>	Frère et soeur déjà à l'école Saint-Joseph? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Identification de l'autorité parentale :

Code du répondant	Définition du code :		
<input type="checkbox"/>	1 - Le père et la mère sont répondants et habitent à la même adresse 6 - L'élève de 18 ans est répondant (s'applique au niveau secondaire seulement)		
	2 - SEULEMENT le père est répondant (mère : non déclarée ou décédée) 7 - Garde partagée : l'élève passe la majorité de son temps chez sa mère (père : secondaire)		
	3 - SEULEMENT la mère est répondant (père : non déclaré ou décédé) 8 - Garde partagée : l'élève passe la majorité de son temps chez son père (mère : secondaire)		
	4 - Ne pas utiliser		
	5 - Le tuteur est répondant		

Père

Nom de famille	Prénom		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Adresse (numéro civique et rue)	Appartement	Ville	Code postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone résidence	Téléphone travail	Téléphone cellulaire	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Courriel	Lieu de naissance (province ou pays)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Occupation	Employeur		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Mère

Nom de famille (nom de fille)	Prénom		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Adresse (numéro civique et rue)	Appartement	Ville	Code postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone résidence	Téléphone travail	Téléphone cellulaire	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Courriel	Lieu de naissance (province ou pays)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Occupation	Employeur		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Répondant financier

Personne ayant la charge financière de l'élève

Renseignements complémentaires

Je demande que mon enfant soit admis en _____ (classe).
S'il y a lieu, dernière école fréquentée : Publique ___ Privée ___
Nom de l'école : _____
Commission scolaire : _____

Frais d'inscription (100 \$)

Sujet à changement.

COMPTANT Reçu # _____
CHÈQUE # _____
Date de l'inscription : _____

Conditions d'admission

- Avoir 5 ans au 30 septembre (éducation préscolaire).
 - Avoir 6 ans au 30 septembre (1^{re} année).
 - Fournir le bulletin scolaire de l'année précédente, s'il y a lieu.
 - Fournir l'original du certificat de naissance (grand format avec le nom des parents). Pour l'enfant né à l'extérieur du Canada, fournir un document d'immigration.
 - Remplir et signer le contrat des services éducatifs. (fourni ultérieurement)
- Toute inscription annulée est non remboursable.*

SIGNATURE REQUISE

Signature du responsable financier

Date

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------