



Les zones grisées sont réservées à l'usage de l'administration de l'école.

NOM DE L'ÉCOLE École Rose-des-Vents	NO D'ÉCOLE 046
-----------------------------------------------	--------------------------

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE			
NUMÉRO DE FICHE	CODE PERMANENT	DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)	SEXE <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	AUTRE(S) PRÉNOM(S)	
LIEU DE NAISSANCE -- ÉLÈVE (pays ou province, si Canada)	VILLE DE NAISSANCE -- ÉLÈVE	RAISON DE LA GRATUITÉ SCOLAIRE* <input type="checkbox"/> Né(e) ou adopté(e) au Québec	<input type="checkbox"/> FG-JC/CP réside Québec - pension
LANGUE MATERNELLE DE L'ÉLÈVE		LANGUE HABITUELLEMENT PARLÉE PAR L'ÉLÈVE	

* LES AUTRES CODES SERONT INSCRITS PAR LE BUREAU DE L'ORGANISATION SCOLAIRE.

RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS DE L'ÉLÈVE				
PÈRE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)	<input type="checkbox"/> PÈRE ET MÈRE
	LIEU DE NAISSANCE (PAYS OU PROVINCE, SI CANADA)	COURRIEL	CELLULAIRE	
MÈRE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)	<input type="checkbox"/> PÈRE
	LIEU DE NAISSANCE (PAYS OU PROVINCE, SI CANADA)	COURRIEL	CELLULAIRE	
TUTEUR	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)	<input type="checkbox"/> MÈRE
	LIEU DE NAISSANCE (PAYS OU PROVINCE, SI CANADA)	COURRIEL	CELLULAIRE	
				<input type="checkbox"/> TUTEUR

PROFIL SCOLAIRE					
<input type="checkbox"/> ANNÉE COURANTE	ÉCOLE DE PROVENANCE	DEGRÉ	Nb. ANN. DE FRÉQUENTATION	PRÉSENCE (4 ANS) <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	CONSENTEMENT STM <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> ANNÉE PRÉVISIONNELLE					

ADRESSE(S) DE L'ÉLÈVE					
NO. RUE, APP.		CODE POSTAL		CASIER POSTAL	
VILLE		TÉLÉPHONE À DOMICILE	TÉLÉPHONES AU TRAVAIL ① ②		
TYPE D'ADRESSE <input type="checkbox"/> PÈRE ET MÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> TUTEUR			ENVOI <input type="checkbox"/> AU MELS <input type="checkbox"/> DES DOCUMENTS <input type="checkbox"/> TRANSPORT		
NO. RUE, APP.		CODE POSTAL		CASIER POSTAL	
VILLE		TÉLÉPHONE À DOMICILE	TÉLÉPHONES AU TRAVAIL ① ②		
TYPE D'ADRESSE <input type="checkbox"/> PÈRE ET MÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> TUTEUR			ENVOI <input type="checkbox"/> AU MELS <input type="checkbox"/> DES DOCUMENTS <input type="checkbox"/> TRANSPORT		
STATUT	<input type="checkbox"/> TERRITOIRE DE L'ÉCOLE	<input type="checkbox"/> LIBRE CHOIX	<input type="checkbox"/> EXTRA-TERRITORIAL	L'ENFANT A-T-IL UN FRÈRE OU UNE SŒUR QUI FRÉQUENTE DÉJÀ NOTRE ÉCOLE ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

AUTORISATIONS DE L'AUTORITÉ PARENTALE		
1 - Autorisation de transmettre des renseignements au MELS		
Conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels, j'autorise la Commission scolaire de Montréal et le Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport à se communiquer et à s'échanger tous les renseignements qu'ils détiennent relativement à mon enfant aux fins de leur mission respective.		
Signature du parent / tuteur	Date	Heure
2 - Autorisation de transmettre des renseignements à la STM et à l'ATM		
J'autorise la Commission scolaire de Montréal à communiquer à la Société de transport de Montréal (STM), ou à son représentant désigné, et à l'Agence métropolitaine de transport (ATM), au besoin, tous les renseignements personnels nécessaires (nom, prénom, date de naissance, sexe et code postal) pour l'émission de la carte à puce commune transport sur laquelle est encodé le privilège de bénéficier d'un tarif réduit.		
Signature du parent / tuteur	Date	Heure

N. B. : Dans le cas des écoles secondaires, le fait de remplir cette demande d'admission ne doit pas être considéré comme étant une inscription. Selon le classement de l'élève en février prochain, l'école secondaire déterminera si l'élève peut être admis aux programmes offerts par l'école.