

ADMISSION / INSCRIPTION 2020-2021  
3<sup>e</sup> secondaire

| IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE |                   |                           | CODE PERMANENT : |                   |
|---------------------------|-------------------|---------------------------|------------------|-------------------|
|                           |                   |                           |                  |                   |
| NOM                       | PRÉNOM            |                           | SEXE             | DATE DE NAISSANCE |
|                           |                   |                           |                  |                   |
| LIEU DE NAISSANCE         | LANGUE MATERNELLE | LANGUE PARLÉE À LA MAISON | # DE FICHE       | GROUPE-REPÈRE     |

| IDENTIFICATION DES PARENTS  |  |        |   |                   |
|---|--|--------|---|-------------------|
| L'ENFANT DEMEURE AVEC :   |  |        | RÉPONDANT DE L'ÉLÈVE (ENVOI DOCUMENTS)  |                   |
| <input type="checkbox"/> PÈRE ET MÈRE <input type="checkbox"/> GARDE PARTAGÉE <input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/> TUTEUR |  |        | <input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/> TUTEUR |                   |
| (cochez si décédé <input type="checkbox"/><br><b>PÈRE :</b>   |  |        |   |                   |
|   |  |        |   |                   |
| NOM   |  | PRÉNOM | DATE DE NAISSANCE   | LIEU DE NAISSANCE |
|   |  |        |   |                   |
| ADRESSE ÉLECTRONIQUE (LETTRES MOULÉES)  |  |        | CELLULAIRE  |                   |
| (cochez si décédée <input type="checkbox"/><br><b>MÈRE :</b>  |  |        |   |                   |
|   |  |        |   |                   |
| NOM   |  | PRÉNOM | DATE DE NAISSANCE   | LIEU DE NAISSANCE |
|   |  |        |   |                   |
| ADRESSE ÉLECTRONIQUE (LETTRES MOULÉES)  |  |        | CELLULAIRE  |                   |
| <b>TUTEUR :</b>   |  |        |   |                   |
|   |  |        |   |                   |
| NOM   |  | PRÉNOM |   |                   |
|   |  |        |   |                   |
| ADRESSE ÉLECTRONIQUE (LETTRES MOULÉES)  |  |        | CELLULAIRE  |                   |

Contact d'urgence : Nom \_\_\_\_\_ Lien \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

**Veillez noter que le choix de l'adresse principale a un impact sur le transport scolaire offert.**

| ADRESSE PRINCIPALE DE RÉSIDENCE DE L'ÉLÈVE |  |                           |       | <input type="checkbox"/> PÈRE ET MÈRE | <input type="checkbox"/> PÈRE | <input type="checkbox"/> MÈRE | <input type="checkbox"/> TUTEUR |
|--|--|---------------------------|-------|---------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
|  |  |                           |       |                                       |                               |                               |                                 |
| ADRESSE (# ET RUE)                         |  | APP.                      | VILLE | CODE POSTAL                           |                               |                               |                                 |
|  |  |                           |       |                                       |                               |                               |                                 |
| TÉLÉPHONE À LA MAISON                      |  | TÉLÉPHONE AU TRAVAIL PÈRE |       | TÉLÉPHONE AU TRAVAIL MÈRE             |                               |                               |                                 |

| ADRESSE DE RÉSIDENCE SECONDAIRE (si garde partagée) |  |                           |       | <input type="checkbox"/> PÈRE | <input type="checkbox"/> MÈRE |
|---|--|---------------------------|-------|-------------------------------|-------------------------------|
|   |  |                           |       |                               |                               |
| ADRESSE (# ET RUE)                                  |  | APP.                      | VILLE | CODE POSTAL                   |                               |
|   |  |                           |       |                               |                               |
| TÉLÉPHONE À LA MAISON                               |  | TÉLÉPHONE AU TRAVAIL PÈRE |       | TÉLÉPHONE AU TRAVAIL MÈRE     |                               |

Dernière école fréquentée : \_\_\_\_\_ Commission scolaire : \_\_\_\_\_

Ordre d'enseignement :     primaire    niveau : | 2 3 4 5 6  
                                    secondaire    niveau : | 2 3 4 5

|   |
|---|
| <p><b>AUTORISATION A DIFFUSER DES PHOTOGRAPHIES OU DES VIDEOS DE VOTRE ENFANT</b><br/>         Acceptez-vous que la Commission scolaire des Patriotes (CSP) publie des photographies et des vidéos de votre enfant ainsi que son nom et prénom, dans différents contextes liés aux activités régulières de l'école qu'il fréquente ?</p> <p>Cette image et les autres renseignements personnels pourraient être diffusés sur les plateformes officielles de la CSP et de l'école (sites Web, Facebook, Twitter, Youtube, Linkdin, etc.) ainsi que dans des médias (radio, journaux, télévision, médias Web).</p> <p style="text-align: right;">OUI <input type="checkbox"/>      NON <input type="checkbox"/></p> |
|---|

## 1. Indiquez votre choix

| <input type="checkbox"/> Formation générale   | <input type="checkbox"/> Formation générale appliquée (ATS)  | <input type="checkbox"/> Formation générale - Option PPO  |
|---|--|---|
| FRA308 : Français<br>ANG304 : Anglais<br>MAT306 : Mathématique<br>EDU302 : Éducation physique<br>SCT306 : Science et technologie<br>HIS304 : Histoire | FRA308 : Français<br>ANG304 : Anglais<br>MAT306 : Mathématique<br>EDU302 : Éducation physique<br><b>ATS306 : Applications technologiques et scientifiques</b><br>HIS304 : Histoire<br><b>PPO302 : Projet personnel d'orientation</b> | FRA308 : Français<br>ANG304 : Anglais<br>MAT306 : Mathématique<br>EDU302 : Éducation physique<br>SCT306 : Science et technologie<br>HIS304 : Histoire<br><b>PPO302 : Projet personnel d'orientation</b> |

## 2. Indiquez votre choix d'option par ordre de préférence (exemple choix 1, 2 et 3)

L'école ne s'engage pas à garantir le 1<sup>er</sup> choix de l'élève.

| Formation générale                                | Formation générale appliquée (ATS)                | Formation générale - Option PPO                   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ART306 : Arts plastiques | <input type="checkbox"/> ART304 : Arts plastiques | <input type="checkbox"/> ART304 : Arts plastiques |
| <input type="checkbox"/> DRA306 : Art dramatique  | <input type="checkbox"/> DRA304 : Art dramatique  | <input type="checkbox"/> DRA304 : Art dramatique  |
| <input type="checkbox"/> MUS306 : Musique         | <input type="checkbox"/> MUS304 : Musique         | <input type="checkbox"/> MUS304 : Musique         |

|   |   |
|---|---|
| Nom et prénom du répondant (caractère d'imprimerie)   | Date                                    |
| Signature du répondant  |   |
| <p>RÉSERVÉ À L'ÉCOLE (Pièces requises)</p> <p>L'admission ne devient officielle qu'à partir du moment où les parents ont fourni tous les documents exigés ci-après :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) l'original du certificat de naissance ou tout autre document conforme aux exigences du ministère de l'Éducation;</li> <li>b) une copie du dernier bulletin scolaire;</li> <li>c) tout autre document requis et accepté par le ministère de l'Éducation dans le cadre des différents règlements et lois en vigueur;</li> <li>d) une preuve de résidence :<br/>Document récent émis par un organisme public ou d'utilité publique sur lequel apparaissent les nom et adresse des parents confirmant leur lieu habituel de résidence (compte de taxes, d'électricité, de téléphone). Un bail ainsi qu'un permis de conduire ne sont pas acceptés.</li> </ul> <p>J'atteste avoir pris connaissance du document original ci-dessous, présenté pour confirmer la résidence de l'élève au Québec :</p> <p>____ Compte de taxe scolaire ou municipale<br/>         ____ Compte d'électricité (Hydro-Québec)<br/>         ____ Compte de téléphonie ou de télévision (Vidéotron, Bell, etc)<br/>         ____ Assurances maison ou auto</p> <p>Autres : _____</p> |   |
| Nom et prénom du responsable de l'admission<br>(EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)   | Signature du responsable de l'admission |
|   | Date                                    |

NOTE : Ce formulaire sera versé au dossier scolaire de l'élève. Ce dossier rassemble les informations d'ordre administratif reliées à la fréquentation scolaire de votre enfant et il n'est accessible qu'au personnel autorisé.