



REGISTRATION FORM FOR ADMISSION AND ENROLMENT

1. IDENTIFICATION OF STUDENT (as shown on student's birth certificate)

STUDENT'S FAMILY NAME STUDENT'S FIRST NAME OTHER NAMES  
SEX DATE OF BIRTH (Y/M/D) PERMANENT CODE CITY OF BIRTH PLACE OF BIRTH: PROV./COUNTRY  
MOTHER TONGUE LANGUAGE AT HOME  
NAME OF EMERGENCY CONTACT EMERGENCY PHONE NUMBER

2. IDENTIFICATION OF PARENTS (as shown on student's birth certificate)

PERSON WITH WHOM CHILD RESIDES: PARENT PARENT  
E-MAIL ADDRESS OF PARENT E-MAIL ADDRESS OF PARENT  
JOINT CUSTODY OTHER: PLEASE SPECIFY: STEP-PARENT, LEGAL GUARDIAN, ETC. / GUARDIAN'S E-MAIL ADDRESS  
NAME OF PARENT FIRST NAME OF PARENT DATE OF BIRTH (Y/M/D) PLACE OF BIRTH: PROVINCE/COUNTRY  
NAME OF PARENT FIRST NAME OF PARENT DATE OF BIRTH (Y/M/D) PLACE OF BIRTH: PROVINCE/COUNTRY

3. HOME ADDRESS OF STUDENT

If the child's home address is not identical to the address for school bus transportation, please complete the transportation form which will be available on our web site as of February, 2024.

CIVIC NO. TYPE STREET N, S, E, W APT. NO. POST OFFICE BOX  
MUNICIPALITY PROVINCE POSTAL CODE HOME PHONE NUMBER OTHER PHONE NUMBER

ADDRESS OF PARENT Please complete if different from child's address. Same as child's address:

CIVIC NO. STREET APT. NO. POST OFFICE BOX  
MUNICIPALITY PROVINCE POSTAL CODE HOME PHONE NUMBER WORK PHONE NUMBER EXT. CELL PHONE NUMBER

ADDRESS OF PARENT Please complete if different from child's address. Same as child's address:

CIVIC NO. STREET APT. NO. POST OFFICE BOX  
MUNICIPALITY PROVINCE POSTAL CODE HOME PHONE NUMBER WORK PHONE NUMBER EXT. CELL PHONE NUMBER

PROPERTY OWNER(S)? YES  NO  IF YES SCHOOL TAXES ARE PAID TO: \_\_\_\_\_

4. SPECIAL NEEDS

DOES YOUR CHILD REQUIRE OR HAS YOUR CHILD RECEIVED SPECIAL EDUCATION SERVICES? YES  NO

5. SCHOOL ATTENDANCE

GRADE LEVEL 2023-2024  SCHOOL: \_\_\_\_\_ SCHOOL ADDRESS \_\_\_\_\_  
Cycle: \_\_\_\_\_ Year: \_\_\_\_\_  
GRADE LEVEL 2024-2025  SCHOOL: \_\_\_\_\_ Elementary  Secondary   
Cycle: \_\_\_\_\_ Year: \_\_\_\_\_ Kindergarten

6. OFFICIAL SIGNATURE

I declare that the information submitted is accurate and I understand that this enrolment is conditional, based on acceptance by the School Board and the decision rendered by the Ministry of Education of the Province of Québec (Bill 101) regarding eligibility permit for English language education. I have or will provide the school with a copy of the Admissibility Certificate. I also agree that the information contained on this registration form and all other documents submitted to be used by the School Board for planning and management purposes are in accordance with the Act Respecting Access to Documents.

SIGNATURE OF RESPONDENT DATE (Y/M/D)

7. RESERVED FOR THE SCHOOL ADMINISTRATION

I have verified all the necessary documents for enrolment (birth certificate, admissibility certificate, etc.) and I declare that the file is complete. The admission and enrolment of this student correspond to the criteria established by the law and current rules and regulations of the Central Québec School Board.

SIGNATURE OF SCHOOL SECRETARY DATE: Y/M/D SIGNATURE OF SCHOOL PRINCIPAL DATE (Y/M/D)

8. RESERVED FOR THE SCHOOL BOARD ADMINISTRATION

In conformity with the deadlines and maximum class sizes established in the Admission and Enrolment Criteria, this student is assigned to the following CQSB school:

SCHOOL SIGNATURE OF SCHOOL BOARD OFFICIAL DATE (Y/M/D)



DEMANDE D'ADMISSION ET D'INSCRIPTION

1. IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE (telle qu'indiquée sur le certificat de l'élève)

NOM DE FAMILLE \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_ AUTRES NOMS \_\_\_\_\_

SEXE \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE (A/M/J) \_\_\_\_\_ CODE PERMANENT \_\_\_\_\_ LIEU DE NAISSANCE (MUNICIPALITÉ) \_\_\_\_\_ LIEU DE NAISSANCE (PROV./PAYS) \_\_\_\_\_

LANGUE MATERNELLE \_\_\_\_\_ LANGUE PARLÉE À LA MAISON \_\_\_\_\_

NOM DE LA PERSONNE EN CAS D'URGENCE \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE EN CAS D'URGENCE \_\_\_\_\_

2. IDENTIFICATION DES PARENTS (telle qu'indiquée sur le certificat de naissance de l'élève)

PERSONNE AVEC QUI L'ÉLÈVE HABITE - RÉPONDANT:  RÉPONDANT  GARDE PARTAGÉE  AUTRE: \_\_\_\_\_

ADRESSE COURRIEL DU RÉPONDANT \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

VEUILLEZ PRÉCISER \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

NOM DU RÉPONDANT \_\_\_\_\_ PRÉNOM DU RÉPONDANT \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE (A/M/J) \_\_\_\_\_ LIEU DE NAISSANCE: PROV. CANADIAN/PAYS \_\_\_\_\_

NOM DU RÉPONDANT \_\_\_\_\_ PRÉNOM DU RÉPONDANT \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE (A/M/J) \_\_\_\_\_ LIEU DE NAISSANCE: PROV. CANADIAN/PAYS \_\_\_\_\_

3. DOMICILE PERMANENT DE L'ÉLÈVE

Si l'adresse du domicile de l'enfant est différente de celle pour le transport scolaire, veuillez remplir le formulaire de transport qui sera disponible sur notre site web à compter du février, 2024.

NO \_\_\_\_\_ TYPE \_\_\_\_\_ RUE \_\_\_\_\_ N. S. E. O. \_\_\_\_\_ APP. \_\_\_\_\_ BOÎTE POSTAL \_\_\_\_\_

MUNICIPALITÉ \_\_\_\_\_ PROVINCE \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE (DOMICILE) \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE (AUTRE) \_\_\_\_\_

ADRESSE DU RÉPONDANT: Veuillez remplir si différent de l'adresse de l'enfant. Même adresse que celle de l'enfant:

NO \_\_\_\_\_ RUE \_\_\_\_\_ APP. \_\_\_\_\_ BOÎTE POSTAL \_\_\_\_\_

MUNICIPALITÉ \_\_\_\_\_ PROVINCE \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE (DOMICILE) \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE (TRAVAIL) \_\_\_\_\_ POSTE \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE (CELLULAIRE) \_\_\_\_\_

ADRESSE DU RÉPONDANT: Veuillez remplir si différent de l'adresse de l'enfant. Même adresse que celle de l'enfant:

NO \_\_\_\_\_ RUE \_\_\_\_\_ APP. \_\_\_\_\_ BOÎTE POSTALE \_\_\_\_\_

MUNICIPALITÉ \_\_\_\_\_ PROVINCE \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE (DOMICILE) \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE (TRAVAIL) \_\_\_\_\_ POSTE \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE (CELLULAIRE) \_\_\_\_\_

LE(S) RÉPONDANT(S) SONT PROPRIÉTAIRE(S): OUI  NON  SI OUI, LES TAXES SCOLAIRES SONT PAYÉES À: \_\_\_\_\_

4. SERVICES D'ADAPTATION SCOLAIRE

EST-CE QUE VOTRE ENFANT NÉCESSITE OU A REÇU DES SERVICES D'ADAPTATION SCOLAIRE? OUI  NON

5. FRÉQUENTATION DE L'ÉCOLE

NIVEAU DE CLASSE EN 2023-2024  ÉCOLE \_\_\_\_\_ ADRESSE DE L'ÉCOLE \_\_\_\_\_

Cycle \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_

NIVEAU DE CLASSE EN 2024-2025  ÉCOLE \_\_\_\_\_ Primaire  Secondaire

Cycle \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_ Préscolaire

6. SIGNATURE OFFICIELLE

Je déclare que les renseignements soumis sont exacts et je comprends que cette inscription est conditionnelle à son acceptation par la commission scolaire et le ministère de l'Éducation du Loisir et du Sport (Loi 101) en vertu de l'admissibilité à l'enseignement en anglais. J'ai donné ou je donnerai une copie du certificat d'admissibilité à l'école. J'accepte également que la commission scolaire puisse utiliser ces renseignements et les autres documents joints à des fins de planification et de gestion, conformément à la Loi sur l'Accès à l'information.

SIGNATURE DU RÉPONDANT \_\_\_\_\_

DATE (A/M/J) \_\_\_\_\_

7. RÉSERVÉ À L' ADMINISTRATION DE L'ÉCOLE

J'ai vérifié tous les documents requis pour l'inscription (certificat de naissance, certificat d'admissibilité, etc.) et je déclare que le dossier est complet.

L'admission et l'inscription de l'élève correspondent aux critères établis par la loi et les règles actuelles de la Commission scolaire Central Québec.

SIGNATURE DE LA SECRÉTAIRE DE L'ÉCOLE \_\_\_\_\_ DATE: A/M/J \_\_\_\_\_ SIGNATURE DU DIRECTEUR/DIRECTRICE DE L'ÉCOLE \_\_\_\_\_ DATE (A/M/J) \_\_\_\_\_

8. RÉSERVÉ AU CENTRE ADMINISTRATIF

Conformément aux échéances et au nombre maximum d'élèves tels qu'établis par les critères d'admissibilité et d'inscription, l'élève est assigné à :

ÉCOLE \_\_\_\_\_ SIGNATURE DE LA PERSONNE RESPONSABLE À LA C.S. \_\_\_\_\_ DATE (A/M/J) \_\_\_\_\_