

## Formulaire d'inscription

| <b>A - Renseignements sur l'élève</b>  |                             |   |   | <i>Confidentiel une fois rempli</i> |
|--|-----------------------------|---|---|-------------------------------------|
| Nom de famille légal :   | Prénom légal :              | Second prénom :   | Sexe :<br><input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |                                     |
| Nom préféré :  | Prénom préféré :            | Second prénom :   | Date de naissance :<br>jour / mois / année                      |                                     |
| Preuve à l'appui : <input type="checkbox"/> Certificat de naissance <input type="checkbox"/> Document d'immigration <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> Autre :  |                             |   |   |                                     |
| Frères et sœurs dans cette école :   |                             |   |   |                                     |
| Numéro :   | Rue :                       | Appartement :   | Unité :   | Ville :                             |
| Code postal :  |                             |   |   |                                     |
| N° de téléphone :<br>( )   | Langue première :           |   | Langues parlées à domicile :                                    |                                     |
| Pays de naissance :  | Pays de citoyenneté :       | Date d'entrée au Canada :<br>jour / mois / année  | Dernier pays de résidence :                                     |                                     |
| Statut au Canada : <input type="checkbox"/> Autre VISA <input type="checkbox"/> Citoyen canadien<br><input type="checkbox"/> Élève avec VISA <input type="checkbox"/> Immigrant reçu<br><input type="checkbox"/> Réfugié   |                             | Document vérifié : <input type="checkbox"/> Documents d'immigration <input type="checkbox"/> Passeport<br><input type="checkbox"/> Autre _____  |   |                                     |
| Identification autochtone (volontaire) : <input type="checkbox"/> Métis <input type="checkbox"/> Première Nation <input type="checkbox"/> Inuit  |                             |   |   |                                     |
| Année d'études en cours ou terminée :  | Dernière école fréquentée : | Nom de la ville :   | N° de téléphone :<br>( )  |                                     |
| Si différente de la précédente, indiquer la dernière école fréquentée en Ontario :   | Nom de la ville :           |   | N° de téléphone :<br>( )  |                                     |
| Est-ce que l'élève bénéficie actuellement d'un service d'appui en enfance en difficulté ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  |                             |   |   |                                     |
| Test provincial de compétences linguistiques? <input type="checkbox"/> Non complété <input type="checkbox"/> Réussi - date :   |                             |   |   |                                     |
| Est-ce que l'élève est actuellement <b>suspendu</b> d'une école du Conseil scolaire public du Grand Nord de l'Ontario ou d'une école d'un autre conseil scolaire ?<br><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non<br>Si oui, pour quelle raison a-t-il ou a-t-elle été suspendu(e) ? |                             | Est-ce que l'élève a fait l'objet d'un <b>renvoi</b> d'une école du Conseil scolaire public du Grand Nord de l'Ontario ou d'une école d'un autre conseil scolaire ?<br><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non<br>Si oui, pour quelle raison a-t-il ou a-t-elle fait l'objet d'un renvoi? |   |                                     |
| Droit d'accès à une école française : (cocher les cases appropriées)   |                             |   |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> Un des parents est citoyen canadien <b>et</b> sa première langue apprise et encore comprise est le français.  |                             | <input type="checkbox"/> Un des parents est citoyen canadien <b>et</b> un frère ou une sœur de l'élève est inscrit(e) ou a déjà été inscrit(e) à une autre école élémentaire ou secondaire de langue française au Canada. <i>Si c'est le cas, indiquer le nom de l'école et le nom des élèves :</i>         |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> Un des parents est citoyen canadien <b>et</b> il a reçu son éducation à l'élémentaire dans une école de langue française au Canada <b>et</b> il réside en Ontario.  |                             |   |   |                                     |
| Initiales du parent, tuteur, tutrice ou de l'élève d'âge majoritaire :   |                             |   |   |                                     |

### B - Renseignements sur les parents, tuteurs et tutrices

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| <b>L'élève demeure avec :</b><br><input type="checkbox"/> Parents <input type="checkbox"/> Père<br><input type="checkbox"/> Tuteur/tutrice <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Seul(e)   |  | <b>Correspondance envoyée à :</b><br><input type="checkbox"/> Parents <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère<br><input type="checkbox"/> Tuteur/tutrice <input type="checkbox"/> Élève autonome |  | <b>Accès au Dossier scolaire de l'Ontario :</b><br><input type="checkbox"/> Parents <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère<br><input type="checkbox"/> Tuteur/tutrice <input type="checkbox"/> Élève autonome |  |
| Dispositions spéciales concernant la garde légale de l'élève (preuve à l'appui) :   |  |  |  |  |  |
| Élève protégé : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   |  |  | Élève enlevé du contrôle des parents : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Mère</b> ou <input type="checkbox"/> <b>Tutrice</b><br>Nom : _____ Prénom : _____   |  | <input type="checkbox"/> <b>Père</b> ou <input type="checkbox"/> <b>Tuteur</b><br>Nom : _____ Prénom : _____   |  | <input type="checkbox"/> Parle français<br>Prénom : _____  |  |
| Adresse (si différente de l'élève) :  |  |  | Adresse (si différente de l'élève) :   |  |  |
| N° de téléphone domicile : (    )   |  |  | N° de téléphone domicile : (    )  |  |  |
| N° de téléphone travail : (    )    poste   |  |  | N° de téléphone travail : (    )    poste  |  |  |
| N° de téléphone cellulaire : (    )   |  |  | N° de téléphone cellulaire : (    )  |  |  |
| Courriel :  |  |  | Courriel :   |  |  |
| Est-ce que les parents sont au Canada conformément à une autorisation d'emploi ou une permission ministérielle émise par le Département des affaires extérieures? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet |  |  |  |  |  |

### C - Renseignements en cas d'urgence

|   |  |                     |  |   |  |
|---|--|---------------------|--|---|--|
| Problèmes de santé/allergies :  |  |                     |  |   |  |
| Numéro et version de la carte de santé :  |  |                     |  |   |  |
| <b>Contact 1</b> : Nom, prénom d'une <b>autre</b> personne à contacter si les parents ou tuteurs ne sont pas disponibles<br>Nom : _____ Prénom : _____    |  | Lien avec l'élève : |  | N° de téléphone domicile : (    )<br>N° de téléphone travail : (    )    poste<br>N° de téléphone cellulaire : (    ) |  |
| <b>Contact 2</b> : Nom, prénom d'une <b>deuxième</b> personne à contacter si les parents ou tuteurs ne sont pas disponibles<br>Nom : _____ Prénom : _____ |  | Lien avec l'élève : |  | N° de téléphone domicile : (    )<br>N° de téléphone travail : (    )    poste<br>N° de téléphone cellulaire : (    ) |  |
| Ordre de priorité des personnes à contacter en cas d'urgence (ex : 1, 2, 3, 4) : Père : ___ Mère : ___ Contact 1 : ___ Contact 2 : ___                    |  |                     |  |   |  |
| Initiales du parent, tuteur, tutrice ou de l'élève d'âge majoritaire :  |  |                     |  |   |  |

## D - Transport scolaire

Le Conseil scolaire public du Grand Nord de l'Ontario se réserve le droit de déterminer si l'élève est admissible au transport scolaire. Le signataire du formulaire consent à la collection, l'utilisation et la divulgation des renseignements personnels ci-dessous pour but de fournir un transport scolaire sécuritaire et je comprends que cette information puisse être partagée aux fournisseurs de transport scolaire.

À l'usage de l'école

Début du transport  
(jour/mois/année)

**Transport scolaire AM** Mode de transport  Autobus  Autre :

Adresse d'embarquement même que l'adresse principale  Oui  Non

Adresse d'embarquement (si différente de l'adresse principale de l'élève)

|        |     |            |       |             |
|--------|-----|------------|-------|-------------|
| Numéro | Rue | App./Unité | Ville | Code postal |
|--------|-----|------------|-------|-------------|

**Transport scolaire PM** Mode de transport  Autobus  Autre :

Adresse de débarquement même que l'adresse principale  Oui  Non

Adresse de débarquement même que l'adresse d'embarquement AM  Oui  Non

Adresse de débarquement (si différente de l'adresse principale de l'élève et l'adresse d'embarquement)

|        |     |            |       |             |
|--------|-----|------------|-------|-------------|
| Numéro | Rue | App./Unité | Ville | Code postal |
|--------|-----|------------|-------|-------------|

Je certifie que les renseignements figurant sur le présent formulaire sont exacts et que les informations que j'ai données sont exactes :

**Parent, tuteur, tutrice ou élève d'âge majoritaire**

\_\_\_\_\_  
Nom (en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date (jj-mm-aaaa)

Conformément à l'article 29(2) de la *Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée*, auquel le Conseil souscrit entièrement, les renseignements personnels demandés par l'entremise de ce formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'éducation*. Ils serviront à la planification et à la prestation des programmes et services pour votre enfant, à faciliter les communications entre la maison et l'école et à établir le Dossier de l'élève de l'Ontario (DSO) de votre enfant. Quelques-uns de ces renseignements pourraient paraître dans certaines publications du Conseil tels que dans l'album des finissants et dans des circonstances exceptionnelles être transmis à l'extérieur; par exemple, à la compagnie d'assurances du Conseil dans l'éventualité d'un accident. À noter qu'un certain nombre de ces renseignements seront partagés entre les paliers élémentaire et secondaire afin d'assurer une transition harmonieuse de votre enfant. Pour toute question relative à la collecte de ces renseignements, prière de vous adresser à la direction de l'école de votre enfant.

### E – Section réservée à l'école

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>Document obtenu pour vérifier la date de naissance :</b><br><input type="checkbox"/> Certificat de naissance<br><input type="checkbox"/> Document d'immigration<br><input type="checkbox"/> Passeport<br><input type="checkbox"/> Autre _____ | <b>Dossier d'immunisation reçu :</b><br><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  | <b>Demande transmise à un comité d'admission</b><br><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non<br>Date :   |
|  | <b>Date du début des cours (a-m-j) :</b>   |   |
|  | <b>Année d'études :</b>  |   |
|  | <b>N° de l'élève :</b>   |   |
| <b>Autres formulaires à compléter :</b>  | <input type="checkbox"/> GNO-AAA-1 : Renseignement supplémentaires à l'inscription<br><br><input type="checkbox"/> GNO-ALF-1 : Profil de la langue parlée (pour les inscriptions à la maternelle et au jardin d'enfants)<br><br><input type="checkbox"/> GNO-COM01 : Consentement parental pour fins de publicité et de promotion (à être complété à tous les ans)<br><br><input type="checkbox"/> Ligne de conduite D-012, remettre une copie de la ligne de conduite aux parents et leur demander de retourner les annexes suivantes complétées :<br><input type="checkbox"/> GNO-INF002 (Annexe A) : Formulaire de consentement / Télécommunications et internet<br><input type="checkbox"/> GNO-INF003 (Annexe C) : Règlements du prêt du portable (s'il y a lieu) | <input type="checkbox"/> GNO-AAA-2 : Entrevue d'accueil (pour les inscriptions à la maternelle et au jardin d'enfants)<br><br><input type="checkbox"/> GNO-A03 : Formulaire touchant l'établissement d'un dossier scolaire de l'Ontario (pour les élèves qui s'inscrivent dans une école en Ontario pour la première fois)<br><br><input type="checkbox"/> GNO-COM02 : Consentement parental pour la divulgation des coordonnées – Le journal Le Voyageur (à être complété à tous les ans)<br><br><input type="checkbox"/> GNO-Pdj01 : Formulaire d'inscription à la Place des jeunes si une version papier du formulaire est complété ou GNO-Pdj01web si le formulaire est complété sur le site web du CSPGNO et envoyé électroniquement |

## F - Sondage sur le choix de l'école

Ce sondage est rempli par l'un des parents, tuteurs ou tutrices lors de l'inscription de son enfant à l'école. Il a pour but de permettre à l'administration du Conseil d'identifier les moyens les plus efficaces pour faire connaître notre école et améliorer sa visibilité. Nous vous remercions de votre collaboration.

***Veillez cocher un ou plusieurs choix***

### 1. Comment avez-vous entendu parler de l'école ?

|  |  |  |
|--|--|--|
| Internet (encercler)                   |  | site de l'école / site du Conseil  |
| Télévision (encercler)                 |  | CTV / Eastlink   |
| Radio anglaise (encercler)             |  | KICX 91.7 / Q 92.7 / Hot 93.5 / Rewind 103.9 / Easy Rock 105.3 / CFNO 93.1, 100.7 ou 107.01 / JJAM 107.1   |
| Radio française (encercler)            |  | CBON 98.1 / Le Loup 98.9   |
| Journaux anglais ( <i>préciser</i> )   |  | Marathon Mercury / Mid-North Monitor / Northern Life / Sault Star / Sault Ste-Marie This Week / Southside Story / Télécomm à Dubreuilville / The Echo / The Standard / The Sudbury Star / Times Star / Wawa News |
| Journaux français ( <i>encercler</i> ) |  | La Tribune / Le Voyageur   |
| Annuaire francophone régional          |  |  |
| Annuaire téléphonique                  |  | Bell / Canadian Directory  |
| Parents de l'école                     |  |  |
| Voisins ou amis ou collègue de travail |  |  |
| Garderies                              |  |  |
| Dépliants et brochures                 |  | École / Conseil  |
| Immigration                            |  |  |
| Autres ( <i>préciser</i> ) :           |  |  |

### 2. Pourquoi avez-vous choisi notre école ?

---



---



---

### 3. Questions ou commentaires ?

---



---

**L'information recueillie dans cette page sera transmise au Secteur des communications et du marketing.**