

Section réservée à l'administration

Date d'inscription (J/M/A) _____

Date prévue d'entrée (J/M/A) _____

VEUILLEZ INDIQUER VOTRE CHOIX DE PRÉMATERNELLE

Edmonton

- École Enfantine (Gabrielle-Roy)
 Les P'tits Amis (Père-Lacombe)
 Bobino-Bobinette(Notre-Dame)
 Manon (SJA) (Allez vers: bit.ly/3kJ08Dk)

Beaumont

- Grandir à Petits Pas (Quatre-Saisons)

Camrose

- Les Aventuriers (Des Fondateurs)

Fort McMurray

- Pomme d'Api (Boréale)

Jasper

- Les petits cailloux (Desrochers)

Legal

Lloydminster

- La Petite École (Citadelle)

- Les petits explorateurs
(Sans-Frontières)

Red Deer

- Le Pays des jeux (La Prairie)

St-Albert

- La Boîte à surprises! (La Mission)

Sherwood Park

- La bicyclette (Claudette-et-Denis-
Tardif)

Wainwright

- Les Coccinelles (Saint-Christophe)

GROUPE (Ex. : groupe 3 ans AM, groupe 4 ans AM, groupe 4 ans PM)

Spécifiez _____

RENSEIGNEMENTS DE L'ÉLÈVE

Vérification légale : Un élève ne peut être inscrit sans la présentation d'un document légal confirmant son **nom légal**, sa **date de naissance** (certificat de naissance canadien, document de résidence permanente, document de citoyenneté canadienne ou permis d'étude) et son **statut au Canada**.

Nom de famille légal de l'élève _____

Prénom légal de l'élève _____

Prénom usuel _____

Date de naissance _____

Jour
Mois
Année

Nom de famille usuel _____

Féminin Masculin Autre

Téléphone (principal) _____

SVP indiquez Cellulaire Maison

Téléphone (secondaire) _____

SVP indiquez Cellulaire Maison Autre

Adresse physique de l'élève

Numéro
Rue
Appartement

Municipalité
Province
Code postal

Cochez ici si l'adresse postale de l'élève est la même que son adresse physique

Adresse postale de l'élève

Numéro
Rue et case postale
Appartement

Municipalité
Province
Code postal

RENSEIGNEMENT SUR LES PARENTS/TUTEURS LÉGAUX

PREMIER PARENT / TUTEUR LÉGAL

Relation avec l'élève Mère légale Père légal Tuteur légal Habite avec l'élève Oui Non

Nom _____ Prénom _____

Adresse postale _____

(si différente de l'adresse de l'élève)

Numéro

Rue et case postale

Appartement

Municipalité

Province

Code postal

Téléphone (maison) _____ Téléphone (bureau) _____

Téléphone (cellulaire) _____ Courriel _____

Langues parlées par le parent _____

DEUXIÈME PARENT / TUTEUR LÉGAL

Relation avec l'élève Mère légale Père légal Tuteur légal Habite avec l'élève Oui Non

Nom _____ Prénom _____

Adresse postale _____

(si différente de l'adresse de l'élève)

Numéro

Rue et case postale

Appartement

Municipalité

Province

Code postal

Téléphone (maison) _____ Téléphone (bureau) _____

Téléphone (cellulaire) _____ Courriel _____

Langues parlées par le parent _____

TROISIÈME CONTACT / CONTACT D'URGENCE AUTRE QUE PARENT/TUTEUR

Relation avec l'élève Conjoint(e) du parent Autre _____ Habite avec l'élève Oui Non

Nom _____ Prénom _____

Adresse postale _____

(si différente de l'adresse de l'élève)

Numéro

Rue et case postale

Appartement

Municipalité

Province

Code postal

Téléphone (maison) _____ Téléphone (bureau) _____

Téléphone (cellulaire) _____ Courriel _____

LANGUE(S) MATERNELLE(S) DE L'ÉLÈVE

Français Anglais Autre : _____

Langue(s) parlée(s) par l'enfant _____

